

Universidad Adventista de Centro América

Escuela de Psicología

Informe de Práctica Supervisada en el área de Psicología Educativo

**Diagnóstico e Intervención en psicológica Educativa con los Estudiantes de Séptimo
y Octavo año del Instituto Centroamericano Adventista.**

Tutora de práctica

Msc. Llovett Williams Haughton

Elaborado por:

Delmi Xiomara Abarca Elvir

Alajuela, Costa Rica

Septiembre, 2021

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Tabla de contenido

Contenido

Diagnostico e Intervención en Psicología Educativa con los Estudiantes de Séptimo y octavo año del Instituto Centroamericano Adventista	9
Justificación	10
Descripción de la Institución	11
Visión	13
Misión	14
Objetivo general.....	14
Objetivos específicos	14
La psicología educativa.....	15
Funciones del Psicólogo Educativo Dentro del Proceso Educativo	15
Adecuaciones Curriculares	16

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Técnicas de Estudio	19
Estilos de Aprendizajes.....	21
Tipos de estilos de aprendizajes.....	22
Las Necesidades Educativas Especiales (NEE).....	23
Trastorno Déficit Atencional con Hiperactividad (TDAH)	24
Tratamiento.....	29
Dislexia	30
Disgrafía.....	31
Discalculia.....	32
Adecuaciones Curriculares Aplicada a Estudiantes con Dislexia.....	34
Adecuaciones Curriculares para la Disgrafía.....	34
Adecuaciones para Estudiantes con Discalculia.....	35
Ansiedad	35
Ansiedad Escolar Durante la Adolescencia	38
Adecuaciones para la Ansiedad	38
Autoestima	39
La Autoestima Baja.....	40
Consecuencias de la Autoestima Baja	40
Depresión	41

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Metodología aplicada.....	42
Consentimiento informado.....	43
Entrevistas no estructuradas.....	44
Historia de Vida	44
Pruebas Psicológicas Aplicadas	44
Test de estilo de aprendizaje	44
Test de Caras.....	45
Escala de Autoestimación	45
Escala Snap.....	45
Depresión Test CDI Depresión infantil	45
Ansiedad “Lo que pienso y siento” (CMAS-R).....	46
Escala de Evaluación del Comportamiento	46
Psicoeducación.....	46
Población Atendida.....	48
Enfoque Psicoeducativo.....	48
Caso # 1.....	49
Informe de Evaluación Psicológica	49
Motivo de Consulta.....	49
Instrumentos utilizados.	49

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Historia de vida	50
Resultados de las pruebas	52
Test Estilos de Aprendizaje.	52
Test de Percepción de Diferentes Caras.....	52
Escala de Evaluación del Comportamiento	52
Escala SNAP.....	52
Lista de Walker	52
Escala de Autoestimación.....	53
Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMAS-R).....	53
Test CDI Depresión infantil.....	53
Plan de Intervención.	53
Detalles de la Intervención realizada a MFA.....	57
Conclusiones del caso.....	58
Recomendaciones	58
Para el Hogar.....	58
Al Centro Educativo	59
A la Estudiante.....	59
Informe de evaluación Psicológica (caso 2)	60
Motivo de Consulta.....	60

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Instrumentos Utilizados	60
Historia de Vida	61
Resultados de las Pruebas	62
Test Estilos de Aprendizaje	62
Test de Percepción de Diferencias de Cara.....	62
Escala de Evaluación del Comportamiento	63
Escala SNAP	63
Lista de Walker	63
Escala de Autoestimación	63
Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMAS-R).....	63
Test CDI Depresión Infantil.....	64
Plan de intervención.....	64
Detalles de las Sesiones Realizadas	67
Conclusiones del Proceso.	67
Recomendaciones	68
Recomendaciones dadas al Hogar	68
Para el Centro Educativo	68
Para la Estudiante.....	68
Informe de Evaluación Psicológica (caso 3).....	68

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Motivo de consulta.....	69
Instrumentos Utilizados.	69
Historia de Vida	69
Resultado de las Pruebas.....	70
Test Estilos de Aprendizaje	70
Test de Percepción de Diferencias de Cara.....	70
Escala de Evaluación del Comportamiento	71
Escala SNAP.....	71
Lista de Walker	71
Escala de Autoestimación	71
Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMAS-R).....	71
Test CDI Depresión Infantil.....	72
Plan de Intervención	72
Detalles de cada una de las sesiones	75
Conclusiones del caso.....	75
Recomendaciones	76
Para el Hogar.....	76
Para el Centro Educativo	76
Para el Estudiante.....	76

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Alcances y Limitaciones de la Práctica Profesional Supervisada.....	76
Alcances.....	76
Limitaciones.....	77
Conclusiones y recomendaciones	78
Conclusiones.....	78
Recomendaciones	78
Anexos	81
Anexo 1	81
.....	81
Anexo 2.....	82
Anexo 3.....	84
Anexo 4.....	87
Anexo 5.....	89
Anexo 6.....	91
anexo 7.....	92
anexo 8.....	92
anexo 9.....	92
anexo 10.....	93

**Diagnostico e Intervención en Psicología Educativa con los Estudiantes de Séptimo y octavo
año del Instituto Centroamericano Adventista**

La psicología educativa permite conocer la forma en la cual muchos estudiantes visualizan el proceso de enseñanza aprendizaje. Por lo que es necesarios contar con psicólogos educativos dentro de las instituciones.

Dentro del ámbito educativo surgen muchos problemas de aprendizaje, por lo cual es importante prestar atención a las dificultades que presentan los adolescentes en esta área. En su mayoría, los adolescentes manifiestan, en edades muy tempranas, síntomas de un problema de aprendizaje que se podría estar desarrollando. Estos adolescentes además de tener que luchar con sus Necesidades Educativas Especiales (NEE) también tienen que enfrentar las dificultades propias de su etapa de desarrollo; tales como el manejo de su autoestima e imagen corporal,

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

manejo de las relaciones interpersonales, problemas familiares, estrés, depresión y ansiedad; que también influyen en su rendimiento académico.

Los psicólogos educativos realizan funciones específicas con el fin de ayudar a los estudiantes y demás comunidad educativa a lograr cambios en su vida; al mismo tiempo se considera que este profesional debe poseer vocación, amor y dedicación para realizar su trabajo de la forma más satisfactoria.

El siguiente informe de práctica profesional supervisada en psicología educativa consiste en explicar la manera en que se llevaron a cabo varios procesos.

Podemos mencionar abordajes relacionados con estilos de aprendizaje, inteligencias múltiples, necesidades educativas especiales, problemas de aprendizaje, apoyos educativos, intervención en crisis, técnicas de estudio, evaluaciones, entre otros.

Este trabajo contiene una breve reseña histórica de la institución, un marco teórico que justifica las áreas y los métodos abordados. Así mismo, se describe la metodología empleada, especificando los instrumentos que se utilizaron en los diferentes procesos antes mencionados. Se mostrarán los procedimientos e intervenciones realizadas.

Justificación

De acuerdo con Sanfeliciano (2019)

los psicólogos educativos tienen funciones específicas que es menester que realicen, dentro de las cuales, resalta el hecho de mejorar el sistema de enseñanza, trabajando en diferentes niveles en el desarrollo de las capacidades de un individuo, de grupos o de las instituciones. Esto se realiza a partir de técnicas de evaluación e intervención

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

psicoeducativa siguiendo programas de adaptación curricular y proyectos educativos.
(parr. 3)

Las evaluaciones diagnósticas psicoeducativas permitirán que las intervenciones se adapten a las dificultades que este presentando el estudiante evaluado. Luego de realizar el diagnóstico y la intervención educativa, el psicólogo educativo es capaz de brindar recomendaciones que serán dirigidas al docente, el cual aplicará las mejores técnicas educativas para que su aprendizaje y desarrollo sea óptimo (Díaz, 2014, p. 1).

A través de esta práctica profesional se pretende ofrecer al estudiante herramientas para que pueda desempeñarse mejor en su proceso de aprendizaje; mostrando interés e involucramiento en su proceso para mejorar la calidad académica y emocional; manifestando más atención a las necesidades educativas, crisis en diferentes ámbitos y abordajes en el área emocional, así como también conocer y entender que son conductas de riesgo y otros problemas por lo cual se requieren de apoyos y guías.

Se espera realizar un abordaje integral de las necesidades educativas especiales, aplicar evaluaciones psicoeducativas a los estudiantes que presentan alguna dificultad e implementar estrategias de apoyo psicoeducativo.

Descripción de la Institución

El Instituto Centroamericano Adventista (ICA) es una institución de enseñanza secundaria, el cual fue fundado en el año de 1927 gracias al impulso del Pastor William Baxter y su equipo de trabajo. La institución se ubicaba en Panamá y tenía el nombre de Escuela para Jóvenes de Habla Española. Seguidamente se trasladó a la institución a la Sabana Redonda, en la provincia de San José, bajo el nombre de Academia Adventista Hispanoamericana. En

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

noviembre de 1927 se dio apertura al primer año escolar con una matrícula de 16 alumnos (Asociación Instituto Centroamericano Adventista, 2018).

A lo largo de los años “la institución ha tenido varios cambios de ubicación y de nombre, tal como en 1932 donde se trasladó a un local propio en Dulce Nombre de Tres Ríos, en la provincia de Cartago; a su vez se cambió el nombre de la institución a Colegio Vocacional de América Central. En el año de 1949, con ayuda de la Unión Centroamericana Adventista (UCA), esos cambios incluyeron obtener una nueva ubicación en la Ceiba, Alajuela; seguidamente en enero de 1950 se da la construcción del nuevo plantel y en 1972 se adopta el nombre de Instituto Centroamericano Adventista (ICA). Nombre y ubicación que se mantienen hasta el día de hoy (Ministerio de Educación pública 2020, parr. 245).

Actualmente “el Instituto Centroamericano Adventista (ICA), es una institución de enseñanza secundaria privada, que cuenta con aproximadamente doscientos veinticinco estudiantes, con edades de entre 13 y 17 años, periodo en que se desarrolla la adolescencia” (Asociación Instituto Centroamericano Adventista, 2018).

“Goza de excelente reputación entre todos los colegios del país, gracias a la calidad de los graduandos. Obteniendo excelentes resultados en las pruebas nacionales del Ministerio de Educación Pública” (Asociación Instituto Centroamericano Adventista, 2018).

La Institución cuenta con algunos objetivos que es promover la formación de hombres y mujeres en la fe cristiana, contribuir a la formación de ciudadanos responsables, propiciar un ambiente que estimule en los alumnos el interés por el estudio, desarrollar el pensamiento crítico de los estudiantes, educar según los planes y programas del Ministerio de Educación Pública establecidos para cada nivel educativo, brindar a los

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

estudiantes un ambiente de respeto hacia la naturaleza y el deseo de proteger lo que Dios creó, procurar que los estudiantes logren un desarrollo emocional apropiado en las relaciones interpersonales con sus compañeros, su familia y miembros de la comunidad; dar a conocer y fomentar en los estudiantes la práctica de principios básicos de la salud y de la vida equilibrada, incluyendo el uso juicioso del tiempo y de los medios de comunicación así como de entretenimiento (Asociación Instituto Centroamericano Adventista, 2018, p.4)

Entre los servicios que ofrece la institución incluyen una educación integral basada en el amor de Dios, laboratorio y clases de informática, inglés por niveles , servicios de orientación educativa para un mejor desarrollo socio-afectivo y moral; programa de formación del carácter basado en principios, valores y aptitudes; plantel aislado del ruido de la ciudad; atención mensual a padres de familia o encargados legales con cada docente brindándole información de cada materia sobre la situación académica y comportamiento del estudiante; y la escuela de orientación para padres de familia, basados en seminarios y charlas con temas actuales de gran relevancia (Asociación Instituto Centroamericano Adventista, 2018).

Visión

La visión de la institución es “ser una institución reconocida por su excelencia académica que contribuya en la formación de ciudadanos competentes ante las exigencias de la sociedad con caracteres aptos para el reino de los cielos” (Asociación Instituto Centroamericano Adventista, 2018, p. 3).

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Misión

Según la Asociación Instituto Centroamericano Adventista ICA (2018) la misión de la institución es: “ser una institución fundamentada en las Sagradas Escrituras según lo enseña la Iglesia Adventista del Séptimo Día. Preparar a los estudiantes a través de una formación académica de excelencia, valores éticos, morales y espirituales para que presenten un servicio de calidad a la sociedad y para que tengan un encuentro personal con Jesucristo” (p. 4)

Objetivo general

Realizar procesos de diagnóstico e intervención psicoeducativa a los estudiantes de séptimo y octavo año para detectar necesidades educativas especiales del Instituto Centroamericano Adventista (ICA), en el periodo del mes de junio a agosto del año 2021.

Objetivos específicos

1. Identificar a través de un proceso de evaluación psicoeducativa, las necesidades educativas que presentan los estudiantes de séptimo y octavo año del Instituto Centroamericano Adventista.
2. Desarrollar procesos de intervención psicoeducativas a los estudiantes de séptimo y octavo que presentan necesidades educativas especiales.
3. Aplicar apoyos educativos de acuerdo con las evaluaciones realizadas por el profesional en psicología.

La psicología educativa

De acuerdo con Unir (2020) la Psicología Educativa es la rama de la psicología que se encarga de estudiar el aprendizaje del ser humano en el ámbito educativo; comprendiendo la parte de la pedagogía en el proceso enseñanza-aprendizaje, de modo que se puedan fomentar las capacidades y habilidades de los individuos a los nuevos planteamientos, estrategias educativas y los programas de intervención más novedosos que van surgiendo a través del tiempo. (parr. 1).

En el área de psicología educativa se ven reflejadas algunas de las dificultades que se presentan en el entorno educativo, en donde el aprendizaje se ve interferido por un problema. Los problemas pueden ser de índole académico o emocional y se espera que sean identificados y solucionados.

Funciones del Psicólogo Educativo Dentro del Proceso Educativo

El psicólogo educativo tiene funciones específicas. A continuación, se mencionarán algunas de ellas.

De acuerdo con Vera (2020), “puede orientar y brindar asesoraría profesional en cuanto a las capacidades, talentos y vocaciones de los alumnos o las personas” (parr. 9). Esto permite que sea la persona encargada de identificar las necesidades que presentan los estudiantes a través de procesos de evaluación psicoeducativo.

Vera (2020), continúa ampliando las labores del psicólogo educativo el mencionar que “provee medidas para evitar posibles problemas en conocer el contexto familiar e institucional en el que se desenvuelve el alumno, para elaborar un diagnóstico sobre la actuación de los entes que participan” (parr. 10).

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Otra de las funciones es desarrollar procesos de intervención psicoeducativos con los estudiantes; al analizar cómo es el ámbito social que influye en la vida académica del estudiante e interviene en aquellos que puedan mejorar la educación (Vera, 2020, parr.11).

Así mismo, aplica apoyos educativos de acuerdo con las evaluaciones realizadas con el objetivo que el estudiante se sienta cómodo con dichos apoyos y tenga una vida estudiantil más fácil.

Al poner en práctica todas esas funciones el psicólogo educativo está enfocado en resolver diferentes situaciones que puedan surgir dentro de la institución, ayudando a resolver los conflictos que puedan suceder dentro de la misma, siendo la persona capacitada para orientar en diferentes ámbitos.

Así mismo los psicólogos educativos ejercen funciones específicas que son de vital importancia para que el proceso enseñanza aprendizaje se desarrolle de la mejor manera al trabajar con estudiantes que tienen problemas de aprendizaje. Es la persona responsable de brindar contingencia a las adecuaciones curriculares, mismas que son apoyos que el estudiante necesita para lograr éxito académico. Esta última es una función importante, por lo que ampliaremos un poco más sobre las adecuaciones curriculares.

Adecuaciones Curriculares

Según el Ministerio de Educación Pública (2017) “son ajustes que se realizan al currículo en los contenidos, la metodología y/o la evaluación; tomando en cuenta las características y necesidades de cada estudiante con el fin de atender las diferencias individuales de éstos” (p. 3).

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

A su vez cabe mencionar” en el artículo 17 de Ley N° 7600 igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad” lo siguiente en cuanto a las adecuaciones curriculares (Ministerio de Educación Pública MEP, 2017, p.2).

Los centros educativos efectuarán las adaptaciones necesarias y proporcionarán los servicios de apoyo requeridos para que el derecho de las personas a la educación sea efectivo, estas adaptaciones y los servicios de apoyo incluyen los recursos humanos especializados, enfocados a las adecuaciones curriculares, evaluaciones, metodología, recursos didácticos y planta física. Estas provisiones serán definidas por el personal del centro educativo con asesoramiento técnico-especializado (Ministerio de Educación Pública MEP, 2017, p.2).

El MEP (2017) “afirma que existen dos tipos de adecuaciones las de acceso y las adecuaciones curriculares que se dividen en significativas y no significativas” (MEP, 2017, p.2).

Adecuación de Acceso: “Son las modificaciones o provisión de recursos especiales, materiales o de comunicación dirigidas a algunos alumnos para facilitarles el acceso al currículo regular o, al currículo adaptado, si fuera el caso” (MEP, 2017, p.2).

A continuación, se muestran algunos ejemplos de adecuaciones de acceso según el MEP (2017).

Ejemplo de Adecuaciones de Acceso	
Organización del espacio en el aula	Acomodar los pupitres en semicírculos, en lugar de utilizar filas tradicionales.
Ambiente Físico	Utilizar luz blanca para favorecer a las personas con deficiencias visuales o el uso de letras más

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

	grandes, en los textos, uso de pizarras oscuras y tiza blanca, entre otros
Infraestructura	Elevadores o rampas de acceso al aula y a los diferentes espacios de la institución.
Sistema de comunicación	Uso del braille o de la lengua de señas.
Recursos didácticos:	Cualquier material distinto del resto del grupo, por ejemplo, todo el grupo utiliza un libro de texto, pero una persona utiliza fichas o fotocopias, uso de lápices diferentes, etc.

El segundo tipo de adecuaciones son las curriculares, las cuales se dividen en no significativas y significativas. A continuación, definiremos cada una de ellas.

Adecuación curricular No Significativa: son apoyos curriculares que no modifican sustancialmente los factores internos del currículo oficial (objetivos, contenidos, actividades y evaluación: qué, cómo y cuándo enseñar y evaluar), es decir, son adaptaciones individuales de la metodología (la programación de objetivos, contenidos y/o criterios de evaluación, con el fin de atender las diferencias), no cambios curriculares (MEP, 2017, p.3).

Adecuación curricular Significativa: son apoyos que modifican sustancialmente los factores internos del currículo (objetivos, contenidos, actividades y evaluación), adaptándolos al nivel de funcionamiento del estudiante; cabe mencionar que este tipo de adecuación consiste principalmente en la eliminación de contenidos esenciales y objetivos generales que se consideran básicos en las diferentes asignaturas haciendo una modificación de los criterios de evaluación del currículo oficial (MEP, 2017, p.4).

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

La intervención que se realiza desde la psicoeducación y desde la vivencia educativa, sitúa la responsabilidad de la intervención en buscar métodos y herramientas que ayuden a fortalecer las habilidades y capacidades de los estudiantes; por lo tanto, es importante conocer las debilidades que presentan y estar preparado para atenderlas. A la vez, conocer el conjunto de materiales teóricos y metodológicos que permitan generar intervenciones significativas para todas las personas que se encuentran inmersas en el proceso de enseñanza-aprendizaje (Barraza, 2015, p. 2).

Como parte de estas estrategias de intervención, se encuentra el capacitar a los estudiantes para que cuenten con técnicas de estudio que les faciliten el aprendizaje. A continuación, se definen y se ejemplifican algunas de ellas.

Técnicas de Estudio

De acuerdo con Aran, Ortega, (2012), citado por Vinet (2006), los hábitos de estudio deben ser entendidos como la continua repetición de un acto, que hace posible lograr resultados positivos en el aprendizaje; donde intervienen factores como el interés y la motivación interna del estudiante que aprende, fundamentado que sustentan los hábitos de estudio que están enmarcados dentro del enfoque cognitivo, los cuales centran su atención en el cómo perciben, interpretan, almacenan y recuerdan la información los sujetos (p. 4).

Asu vez, Sebastián, Ballester, Sánchez (s. f) afirma que las técnicas de estudio ayudan, sin embargo, “no son de algún modo infalibles, ni tampoco imprescindibles para todos por lo que cada persona deberá en todo caso, primeramente, conocerlas ya que son importantes en el rendimiento académico” (Parr.1).

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Por lo tanto, el rendimiento académico no se debe únicamente a las dificultades presentada en el estudio o las habilidades cognitivas del estudiante, sino que también influye el hecho de no saber cómo estudiar ni conocer las técnicas correctas. Por lo tanto, cuando se modifica esto y se cuenta con técnicas de estudio bien planificadas y estructuradas, el estudiante tendrá un mejor rendimiento en la parte académica.

Algunas técnicas de estudio que ayudan a tener un mejor control en cuanto al rendimiento académico serán mencionadas a continuación.

- Horario de estudio: El planificar un horario de estudio permite al estudiante tener un mejor manejo del tiempo con el cuál se pueda adaptar a sus necesidades y por consiguiente, le ayudará a mejorar sus notas y tener tiempo libre para disfrutar de otras actividades. También debe tener momentos de descanso entre 5 y 10 minutos durante el estudio (Guerra, Granadillo, 2007, parr. 2.)
- La prelectura: Es “el primer vistazo que se le da a un tema o a un texto para tener una idea de lo que tratará y tener una mejor orientación al momento de leerla con más detalle” (Guerra, Granadillo, 2007, p. 2).
- Lectura comprensiva: Esta técnica “Consiste en leer detenidamente el texto y ser capaz de comprender a plenitud, para de esta forma obtener un aprendizaje significativo. No solo se trata de leer superficialmente, sino de comprender todos los puntos ya aspectos que el escritor intenta comunicar” (Guerra, Granadillo, 2007, p. 3).
- Las notas al margen y el subrayado: “El subrayado consiste en poner una raya debajo de las palabras que se consideran más importantes de un tema. Las notas al margen son

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

comentarios que se colocan a un lado del texto que resaltan un tema importante” (Guerra, Granadillo, 2007, p. 4).

- El esquema: “Se trata de un resumen más condensado y esquematizado, en donde se presentan los datos de forma clara y sencilla lo cual permite asimilar la estructura del texto a detalles siempre en base a la brevedad” (Guerra, Granadillos, 2007, p. 3).
- El resumen: “Es un documento académico que organiza de manera lógica las ideas más importantes que provienen de un documento base, sea este escrito, verbal o icónico” (Arenas, Burgos, Lizcano, Rebolledo, Barrero, Girón, Pataquiva, Suarez, 2014, p. 2).
Guerra, Granadillos (2007) también menciona que al “es extraer de un texto todo aquello que se interesa saber y querer aprender, además se escribe lo subrayado añadiendo las palabras que faltan para que el texto escrito tenga sentido siguiendo algunas de sus características que van desde la objetividad, claridad, precisión y flexibilidad. (p. 4).

El estudiante puede realizar ciertas modificaciones dentro de cada una de las técnicas de estudio, que le permitan adaptarlas a sus necesidades.

Pero en ocasiones, las técnicas de estudios no son suficientes para satisfacer las necesidades académicas de los estudiantes, ya que existen dificultades específicas en el aprendizaje, que generan la aparición de las Necesidades Educativas Especiales (NEE), por lo que, en estos casos, es necesario que el docente brinde apoyos adicionales y el psicólogo educativo cree un plan de acción/intervención.

Estilos de Aprendizajes

Así mismo se menciona los diferentes estilos de aprendizaje y la manera de aprender; por lo tanto, el estudiante se acomoda al que mejor se adapte a sus necesidades; por lo cual se

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

menciona que los estilos de aprendizajes “son los rasgos cognitivos, fisiológicos y afectivos, que son los indicadores, de cómo los alumnos perciben, interaccionan y responden a los diferentes ambientes del aprendizaje” (González, 2021, parr. 6).

Tipos de estilos de aprendizajes

González (2021), menciona que cada persona aprende de manera diferente, velocidad, curiosidad e incluso interés que otras. Hay personas que utilizan como vías de aprendizaje más importantes: la audición, otros visualmente otros ambas, y otros una mezcla de múltiples factores. El aprendizaje, es un conocimiento de cada situación, de cada persona y de cada entorno que podamos encontrarnos (parr. 12).

Por lo tanto, se conocerán algunos del sistema grande:

- El sistema de representación visual: preferencia por contacto visual. No son muy buenos con los textos, pero aprenden mejor viendo imágenes, vídeos, etc. Suelen ser buenos dibujando lo que están aprendiendo, es decir, memoria visual. (parr.14).
- El sistema de representación auditivo: preferencia por contacto auditivo, destaca por tener una preferencia de aprendizaje basada en escuchar. Suelen tener una memoria auditiva más desarrollada (parr.15).
- El sistema de representación kinestésico: preferencia por interactuar con el contenido. Necesitan sentir el aprendizaje; estas personas son más lentas aprendiendo, sin embargo, esto no es así del todo, estas personas cuando aprenden, el contenido queda grabado de forma mucho más profunda y posiblemente nunca se les olvide (parr.16).

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

- El sistema de lectura y escritura: preferencia por leer, por escribir apuntes, su modo de aprendizaje se basa en leer textos, folletos, largas listas de detalles, etc (parr.17).
- El sistema multimodal: Es un estilo que se basa en tener varios estilos predominantes, este tipo de sistema suele englobar algunas características de cada uno (parr.18).

Ruffino (2019) menciona que “el aprendizaje es un proceso en donde el ser humano adquiere o modifica sus habilidades, destrezas, conocimientos el cual va de la mano con la experiencia” (parr. 1), sin embargo, no todas las personas aprenden al mismo ritmo; además de esto, se pueden encontrar estudiantes que presenten dificultades de aprendizaje, aspectos que repercuten en la forma o calidad del aprendizaje.

Ramírez, (2011) comenta que algunas de las “dificultades que un estudiante puede presentar son dificultades para concentrarse, atender y mostrar desinterés en las labores escolares ante todo lentitud en el proceso” (parr. 7).

Asimismo, es importante conocer el origen por el cual el estudiante no está rindiendo en su aprendizaje, para de esta forma realizar un correcto diagnóstico y brindarle la ayuda que necesita. Cuando se realiza un diagnóstico, en ocasiones el estudiante puede presentar Necesidades Educativas Especiales (NEE).

Las Necesidades Educativas Especiales (NEE)

Se considera que un estudiante presenta NEE cuando muestra dificultades mayores en comparación al resto de sus compañeros para acceder a los aprendizajes que le corresponden de acuerdo con su edad o curso y requiere para compensar dichas

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

dificultades, como apoyos extraordinarios y especializados, que de no proporcionárseles limitan sus oportunidades de aprendizaje y desarrollo. Por lo tanto, las NEE cubren un rango de necesidades que incluyen discapacidades físicas, sensoriales, mentales y cognitivas, así como dificultades del aprendizaje, emocionales y sociales (López, Valenzuela, 2015, parr.7).

Adicional a esto, Roldan (202) menciona que las NEE “son aquellas que se usa para describir las dificultades o discapacidades de aprendizaje que dificultan el aprendizaje de los niños, manifestados por diferentes causas, que enfrentan barreras para su progreso de aprendizaje y participación”. (parr. 3).

Por otro lado, existen ocasiones en las que las dificultades vienen causadas por un trastorno o alguna dificultad al controlar el estrés, depresión, o ansiedad. También existen condiciones específicas del neurodesarrollo que pueden afectar el proceso de aprendizaje, como lo son el déficit atencional, los trastornos específicos del aprendizaje, trastornos del espectro autista, entre otros. Para efectos del presente trabajo, hablaremos sobre el déficit atencional con hiperactividad y los trastornos específicos del aprendizaje.

Trastorno Déficit Atencional con Hiperactividad (TDAH)

Según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales 5 (DSM V, 2014). el TDAH es un “patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo” (p.59).

Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales 5 (DSM V, 2014) caracterizado por inatención de los cuales seis (o más) de los siguientes síntomas se han mantenido durante al menos 6 meses en un grado que no concuerda con el nivel de

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

desarrollo y que afecta directamente las actividades sociales y académicas/laborales por lo cual se requiere un mínimo de cinco síntomas.

a. Con frecuencia falla en prestar la debida atención a detalles o por descuido se cometen errores en las tareas escolares, en el trabajo o durante otras actividades (p. ej., se pasan por alto o se pierden detalles, el trabajo no se lleva a cabo con precisión).

b. Con frecuencia tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades recreativas (p. ej., tiene dificultad para mantener la atención en clases, conversaciones o la lectura prolongada).

c. Con frecuencia parece no escuchar cuando se le habla directamente (p. ej., parece tener la mente en otras cosas, incluso en ausencia de cualquier distracción aparente).

d. Con frecuencia no sigue las instrucciones y no termina las tareas escolares, los quehaceres o los deberes laborales (p. ej., inicia tareas, pero se distrae rápidamente y se evade con facilidad).

e. Con frecuencia tiene dificultad para organizar tareas y actividades (p. ej., dificultad para gestionar tareas secuenciales, dificultad para poner los materiales y pertenencias en orden, descuido y desorganización en el trabajo, mala gestión del tiempo no cumple los plazos).

f. Con frecuencia evita, le disgusta o se muestra poco entusiasta en iniciar tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (p. ej., tareas escolares o quehaceres domésticos; en adolescentes mayores y adultos, preparación de informes, completar formularios, revisar artículos largos).

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

g. Con frecuencia pierde cosas necesarias para tareas o actividades (p. ej., materiales escolares, lápices, libros, instrumentos, billetero, llaves, papeles del trabajo, gafas, móvil).

h. Con frecuencia se distrae con facilidad por estímulos externos (para adolescentes mayo-res y adultos, puede incluir pensamientos no relacionados).

i. Con frecuencia olvida las actividades cotidianas (p. ej., hacer las tareas, hacer las diligencias; en adolescentes mayores y adultos, devolver las llamadas, pagar las facturas, acudir a las citas). (p. 59).

Como se mencionó anteriormente de acuerdo con el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales 5 (DSM V, 2014) va acompañado de “Hiperactividad e impulsividad y seis (o más) de los siguientes síntomas se han mantenido durante, al menos, 6 meses en un grado que no concuerda con el nivel de desarrollo y que afecta directamente a las actividades sociales y académicas/laborales” (p.60).

a. Con frecuencia juguetea con o golpea las manos o los pies o se retuerce en el asiento.

b. Con frecuencia se levanta en situaciones en que se espera que permanezca sentado (p. ej., se levanta en la clase, en la oficina o en otro lugar de trabajo, o en otras situaciones que requieren mantenerse en su lugar).

c. Con frecuencia corretea o trepa en situaciones en las que no resulta apropiado.

d. Con frecuencia es incapaz de jugar o de ocuparse tranquilamente en actividades recreativas.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

e. Con frecuencia está "ocupado," actuando como si "lo impulsara un motor" (p. ej., es inca-paz de estar o se siente incómodo estando quieto durante un tiempo prolongado, como en restaurantes, reuniones; los otros pueden pensar que está intranquilo o que le resulta difícil seguirlos).

f. Con frecuencia habla excesivamente.

g. Con frecuencia responde inesperadamente o antes de que se haya concluido una pregunta (p. ej., termina las frases de otros, no respeta el turno de conversación).

h. Con frecuencia le es difícil esperar su turno (p. ej., mientras espera en una cola).

i. Con frecuencia interrumpe o se inmiscuye con otros (p. ej., se mete en las conversaciones, juegos o actividades, puede empezar a utilizar las cosas de otras personas sin esperar o recibir permiso; en adolescentes y adultos, puede inmiscuirse o adelantarse a lo que hacen otros).

B. Algunos síntomas de inatención o hiperactivo-impulsivos estaban presentes antes de los 12 años.

C. Varios síntomas de inatención o hiperactivo-impulsivos están presentes en dos o más contextos (p. ej., en casa, en la escuela o en el trabajo, con los amigos o parientes, en otras actividades).

D. Existen pruebas claras de que los síntomas interfieren con el funcionamiento social, académico laboral, o reducen la calidad de estos.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

E. Los síntomas no se producen exclusivamente durante el curso de la esquizofrenia o de otro trastorno psicótico y no se explican mejor por otro trastorno mental (p. ej., trastorno del estado de ánimo, trastorno de ansiedad, trastorno disociativo, trastorno de la personalidad, intoxicación o abstinencia de sustancias) (p.60).

Llano (2019) menciona que “es un síndrome a nivel neurológico frecuente caracterizado por hiperactividad, impulsividad y pobre capacidad de atención, a alteraciones para el grado de desarrollo del niño” (parr. 10).

Quintero y Cataño (2018) comentan que es “un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por un patrón de comportamiento y de funcionamiento cognitivo, que puede evolucionar con el tiempo y que es susceptible de provocar dificultades en el funcionamiento cognitivo, educacional y/o laboral” (p. 60).

Por lo que podemos entender el TDH como un trastorno del neurodesarrollo y al tomar en cuenta estas definiciones se puede reflejar que va acompañado, de inatención, hiperactividad e impulsividad; además de interferir en el comportamiento y el funcionamiento cognitivo influyendo en el desenvolvimiento en el ámbito educativo.

Según Rodillo (2015), es importante la opinión que el estudiante pueda brindar acerca de los síntomas que presenta, así como también acerca de los padres y profesores; de los cuales se obtiene información para lograr conocer distintos contextos, además de mencionar que existen muchas pruebas neuropsicológicas que pueden ayudar a evaluar la atención, concentración la memoria de trabajo y otras funciones. Por otro lado, continúa diciendo que otro aspecto que se debe tomar en cuenta es la causa de distracción en adolescentes la cual está dada por el exceso y diversidad de implementos tecnológicos

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

existentes al alcance de su mano, como navegar en la red, recibir o escribir mensajes, jugar con dispositivos electrónicos y ver TV abierta, que les da una satisfacción inmediata y les impone un reto considerable para focalizar su conducta hacia el estudio (parr. 12).

Tratamiento

El tratamiento más utilizado para el TDAH es el multimodal, el cual consiste en intervenciones desde diferentes enfoques, por diferentes especialistas, que permitan trabajar tanto la parte conductual como la atencional y farmacológica; en el hogar y centro educativo. (Rodríguez y Criado, 2014, p.624). Se debe intervenir tanto en el ámbito clínico como el educativo.

La labor del psicólogo, en el trabajo con estudiantes con TDAH, es indispensable ya que los adolescentes invierten gran parte de su día en su centro educativo.

Vásquez (2010) mencionan que los problemas conductuales asociados al TDAH son muy diversos y crónicos, por lo que se requiere la integración de varios profesionales en sus diversas disciplinas y distintos niveles de atención, algunos de dichos profesionales son pediatras, psiquiatras, neurólogos, trabajadores sociales, psicólogos, y profesores, finalmente a la integración de una intervención no farmacológica siendo el área donde el psicólogo educativo puede intervenir (p. 19).

El psicólogo educativo debe realizar una intervención desde un enfoque multifacético. Debe trabajar en conjunto con los docentes y padres de familia ofreciendo una intervención conductual, emocional y académica que sea capaz de mejorar la situación estudiantil del estudiante que presenta esta dificultad.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Según el Manual estadístico de los trastornos mentales DSM V (2014) menciona que los trastornos específicos del aprendizaje son aquellos que presentan dificultad en el aprendizaje y en la utilización de las actitudes académicas; en cuanto a la lectura de palabras imprecisa o lenta; la dificultad para comprender el significado de lo que se lee, así como también las dificultades ortográficas, en la expresión escrita, dificultad para dominar el sentido numérico y el razonamiento matemáticos (pa.66).

Se conocen tres principales trastornos específicos del aprendizaje. Estos son la dislexia, discalculia y disgrafía. Estos se presentan con mucha frecuencia en los centros educativos y es importante conocerlos para realizar un abordaje educativo correcto.

Dislexia

De acuerdo con el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSMV (2014) “la dislexia es un término alternativo utilizado para referirse a un patrón de dificultades del aprendizaje que se caracteriza por problemas con el reconocimiento de palabras en forma precisa o fluida, deletrear mal y poca capacidad ortográfica” (p.67).

Hernández (2017) muestran algunos indicadores para determinar si hay presencia de dislexia en un estudiante los cuales se detallan a continuación:

- Mostrar omisión de letras, palabras y conjunciones.
- Adición de letras y palabras.
- Mala fragmentación de palabras frases y oraciones.
- Salto inadecuado de renglones.
- Invención de lectura: leen una palabra, pero se imaginan otra e inventan el final.

Ejemplo debe leer “el pececito” y lee “el pescadito”.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

- Confusión de letras similares que presentan rotaciones parecidas ejemplo: b, p, d, q.
- Dificultad para reconocerse adecuadamente la dirección de las letras, por ejemplo, b-d.
- Lectura lenta o deletreo o inadecuado, sobre todo, con palabras desconocidas.
- Alteración y mala comprensión de los textos.
- Dificultad para la construcción de textos escritos.
- Dificultad en la copia de textos y dictado.
- Escritura en espejo. Ejemplo: 2 (para referirse a la S).
- Fatiga al leer.
- Desmotivación (p. 2).

Disgrafía

Asimismo, el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSMV (2014) describe a la disgrafía como “un trastorno de la capacidad de escritura; tomando en cuenta algunas especificaciones como corrección ortográfica, corrección gramatical y de la puntuación, así como también claridad u organización de la expresión escrita (p.67).

A continuación, se presentarán dos tipos de disgrafías.

- *Disgrafía motriz*, en la que la persona presenta una postura inadecuada al escribir, maneja de modo incorrecto el bolígrafo (o cualquier tipo de lápiz), escribe con excesiva velocidad o lentitud.
- *Disgrafía específica*, caracterizada por una desviación en la percepción de las grafías, que provoca que la persona cree letras difíciles de reconocer como ser deformes, de tamaño desproporcionado, demasiado juntas. Aparte, las personas con disgrafía suelen

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

cometer muchos errores gramaticales, de puntuación y de organización de los contenidos en frases y párrafos. (Rodríguez s, f, par 7).

Hernández (2017), menciona ciertos indicadores, observables en el salón de clases:

- Lentitud para escribir.
- Mala ortografía. Sucede porque por estar concentrados en la escritura que les exige, no tienen en cuenta las reglas ortográficas.
- Fatiga al escribir.
- Alteraciones en el manejo del espacio gráfico.
- Omisión, sustitución, adición e inversión de grafemas (letras).
- No tiene pinza funcional, es decir, al tomar el lápiz no le permite ejercer la actividad de escritura de manera adecuada.
- Desorganización en el planteamiento de las ideas.
- Déficit de integración neurosensorial (par.3).

Discalculia

Según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DMS V (2014) es un término alternativo utilizado para referirse a un patrón de dificultades que se caracteriza por problemas de procesamiento de la información numérica, aprendizaje de operaciones aritméticas y cálculo correcto o fluido; también es importante especificar cualquier dificultad adicional presente, como dificultades del razonamiento matemático o del razonamiento correcto de las palabras (p.67).

Algunas de las características que menciona Hernández (2017) con relación a las personas que sufren discalculia son:

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

- Dificultad para hacer el conteo, pues no tiene correspondencia uno a uno entre el número y el objeto, más que todo se les dificultad comprender que a cada objeto le corresponde un número; por lo tanto, se salta objetos, no los cuenta o puede contar un objeto doble vez.
 - Dificultad para contar con una adecuada secuencia.
 - Inadecuada escritura y reconocimiento de algunos números, cuya escritura es parecida.
 - Confusión en la lectura de números que se asemejan espacialmente, por ejemplo, 6-9.
 - Dificultad para llevar el paso a paso de las operaciones matemáticas para una correcta ejecución. Por ejemplo, en la división se olvidan de la cifra que tienen que bajar; en la suma se olvidan de la cifra que tienen que llevar; no suman las cifras que tienen que llevar; se les olvida tomar prestado, es decir, presentan omisión y sustitución de los pasos de cada operación.
 - Se les complica la escritura correcta de números, sobre todo, los que tienen cifras grandes.
 - No interpretar correctamente el valor posicional de los dígitos múltiples; de esta manera, por ejemplo, no interpreta que un número representa una decena y el otro una centena.
 - Necesitan leer muchas veces un problema o un ejercicio para entender su significado.
- Desmotivación, tensión, ansiedad para ejecutar contextos matemáticos. (par 4).

Adecuaciones Curriculares Aplicada a Estudiantes con Dislexia

Los estudiantes que sufren estos trastornos deben ser intervenidos correctamente por parte del psicólogo educativo. Morin (2014) explica algunas adecuaciones curriculares que se pueden aplicar a estudiantes con que presentan dislexia, las cuales explica a continuación:

- Mostrar horarios visuales y también léalos en voz alta.
- Proporcionar tiras coloreadas o marca libros para que el estudiante se enfoque en una sola línea del texto cuando está leyendo.
- Entregar tiras escritas con letras y números para que el estudiante vea cómo se escriben.
- Usar letras grandes en las hojas de trabajo.
- Utilizar audiolibros.
- Permitir que el estudiante utilice un lector de texto.
- Brindar más tiempo para leer y escribir.
- Proporcionar al estudiante varias oportunidades para leer el mismo texto.
- Estudiar en equipo, un estudiante habla mientras el otro escribe, o comparten lo que escriben (parr. 1).

Adecuaciones Curriculares para la Disgrafía

Referente a la disgrafia, Morin (2014) enumera las siguientes adecuaciones curriculares:

- Facilitar sujetadores de lápiz o diferentes tipos de lápices y bolígrafos para averiguar cuál funciona mejor para el estudiante.
- Proporcionar copias impresas de notas de la lección o resúmenes para ayudar al estudiante a tomar apuntes.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

- Dar más tiempo para hacer anotaciones y copiar el material.
- Permitir que el estudiante use una grabadora o una laptop en clase. (Parr. 1).

Adecuaciones para Estudiantes con Discalculia

Para los estudiantes con discalculia, Morin (2014) sugiere los siguientes apoyos:

- Crear hojas de trabajo para los problemas de lógica y otras para las operaciones matemáticas.
- Dar más tiempo para terminar los exámenes.
- Dar instrucciones paso a paso y hacer que el estudiante las repita.
- Proporcionar tablas de datos matemáticos o tablas de multiplicar.
- Permitir que el estudiante utilice una calculadora cuando saber calcular no sea lo que se está calificando.
- Dar indicaciones que describan los elementos de una tarea.
- Dar más espacio para escribir problemas y soluciones.

Ansiedad

La ansiedad es un tema muy amplio y que ha sido muy conversado y estudiado en los últimos años por el gran impacto que ha causado en la sociedad, atacando también a la población de los centros educativos. La ansiedad puede ser abordada desde diferentes perspectivas.

Según Orozco y Vargas (2012) la ansiedad es “una emoción que surge ante situaciones ambiguas, en las que se anticipa una posible amenaza y que prepara al individuo para actuar ante ellas mediante una serie de reacciones cognitivas, fisiológicas y conductuales” (p. 2).

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Cabe mencionar que en la clasificación del manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM V, dentro de los trastornos de ansiedad están el trastorno de ansiedad por separación, la fobia específica, el trastorno de ansiedad social, trastorno de pánico, agorafobia, trastorno de ansiedad generalizado y el trastorno de ansiedad inducido por sustancias (2014).

Reyes (s, f) comenta “que existe una ansiedad normal la cual va ligada a las situaciones que se vive, que cumple una función adaptativa y prepara al individuo para la ejecución de tareas o alerta frente a posibles amenazas” (p. 5).

Así mismo Reyes continúa diciendo (s, f) que una ansiedad patológica se da cuando no se presenta como respuesta adecuada o sana frente a un estímulo o si su intensidad y duración exceden de los límites aceptables. En tales condiciones pierde su función de adaptación y se convierte en un problema para el individuo al convertirse en un trastorno llegando a ser desproporcionada con las situaciones o se presentan en la ausencia de cualquier peligro ostensible (p. 6).

Por lo tanto, al referirse a ansiedad en cuanto al rendimiento académico se considera relevante lo que menciona Jadue (2015) “los niveles altos de ansiedad reducen la eficiencia en el aprendizaje, ya que disminuyen la atención, la concentración y la retención, con el consecuente deterioro en el rendimiento escolar” (parr. 12).

Jadue (2015) comenta que “la ansiedad depende del concepto que tiene el estudiante de él mismo y la capacidad de comprensión y control de sus emociones. Además de que tan dispuesto se encuentra a cumplir las exigencias que el medio le proporciona” (parr. 13).

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Jadue (2015), citado por Bell y Dollan (1995) amplía este concepto mencionando que la disminución del rendimiento en la escuela tiene consecuencias negativas tanto en las calificaciones como en la autoestima de los estudiantes; mostrando cogniciones específicas que pueden llegar a desarrollar la percepción de situaciones como algo hostil y amenazador (parr. 14).

Reyes (s, f) menciona que “los trastornos de ansiedad son tan frecuentes en atención primaria que se calcula que uno de cada diez pacientes que se atienden diariamente lo presentan”

Jadue (2015) menciona que la ansiedad presenta algunos síntomas somáticos por ser intensamente ansiosos que muestran algunos estudiantes:

- Sensibilidad excesiva.
- Temores relacionados con la escuela.
- Vergüenza.
- Timidez.
- Inseguridad.
- Preocupación excesiva.
- Intranquilidad.
- Trastornos del sueño.
- Dolores de estómago.
- Alteraciones conductuales (parr.15).

“El alumno que posee antecedentes de inestabilidad emocional tiene menos posibilidades de resistir los efectos de la frustración que aquellos emocionalmente estables”. Este es un

momento en el cual el estudiante ha perdido sus capacidades de controlar el entorno y necesita ayuda por parte del psicólogo educativo para que le brinde ayuda (Jadue, 2015, parr. 34,35).

Ansiedad Escolar Durante la Adolescencia

Según González y Ingles (2016) “la ansiedad escolar es definida como un conjunto de síntomas agrupados en respuestas cognitivas, psicofisiológicas y motoras emitidas por un sujeto ante situaciones escolares que son percibidas como amenazantes y/o peligrosas” (parr. 4).

Gonzales, Ingles (2016) menciona que los adolescentes con mayores niveles de ansiedad escolar son menos propensos a percibir sus relaciones sociales con compañeros y compañeras o sus padres de forma positiva en el plano social. También se perciben a sí mismos como menos atractivos o atléticos en el ámbito físico, más inestables emocionalmente, con menor autoestima y se consideran menos capaces académicamente a nivel general (par. 20).

Dentro del ámbito educativo hay estudiante que experimentan ansiedad de forma significativa y que les provocan malestar académicamente significativo; por lo tanto, es importante la implementación de adecuaciones curriculares que serán de ayuda para el estudiante que esté presentando ansiedad en su entorno académico y educativo.

Adecuaciones para la Ansiedad

Las dificultades con el manejo de ansiedad en el estudiante, dentro del proceso educativo, se encuentra dentro de los problemas emocionales y de conducta.

Morin (2014) explica que para la aplicación de adecuaciones curriculares a estudiantes con ansiedad “es necesario recolectar información pertinente al desempeño o funcionamiento del estudiante, tanto a nivel socio afectivo, cognitivo y psicomotriz” (parr. 4).

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Según Morin (2014) el aplicarle estas adecuaciones ayudaran a que su rendimiento académico mejore las cuales son las siguientes:

- Dividir las tareas en partes más pequeñas.
- Confirmar a menudo si hubo entendimiento.
- Proporcionar una señal antes de hacer una pregunta al estudiante y otra señal para cuando el estudiante decida no responder.
- Ofrecer instrucciones por escrito además de indicaciones verbales.
- Brinde tiempo extra y/o un lugar separado para realizar los exámenes de manera de reducir la ansiedad de rendimiento, entre otras. (parr. 5).

Autoestima

Otro de los problemas que se han identificado en los estudiantes es el de la autoestima. Según Villalobos (2019) “la autoestima es la valoración positiva o negativa que se hace de uno mismo, basada en una confianza establecida en su capacidad de pensar y comprender los hechos de la realidad en donde basa sus intereses y necesidades” (p. 2).

Pérez (2019) menciona que tiene” un sentido de mérito personal o auto dignidad siendo la seguridad del valor propio, hacia una actitud afirmativa teniendo el derecho de vivir y de ser feliz, sintiendo comodidad al expresarse apropiadamente” (p. 3).

Se puede mencionar que la autoestima es la capacidad que tiene la persona para ser feliz enfocándose en sí mismo y todo lo que tiene y desea lograr de manera satisfactoria. Esto repercute en la imagen o concepto que una persona tiene de ella con relación a sus capacidades y características.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Es importante mantener una buena autoestima, teniendo un autoconcepto; al conocer las capacidades y limitaciones personales que se tiene como personal; manteniendo una buena actitud en cuanto a lo que piensas, sientes y cosas que se realizan.

Finalmente se considera que “la autoestima es mantener una buena actitud ante los diferentes acontecimientos que transcurren con el tiempo” (Pérez, 2019).

Cuando una persona no tiene un concepto correcto de sí mismo tiene una alteración en cuanto al concepto de autoestima. En esos casos, la autoestima puede estar alta o baja.

La Autoestima Baja

Para Pérez (2019), la autoestima baja es “la dificultad que tiene la persona para sentirse valiosa consigo misma, que constantemente están buscando la aprobación y el reconocimiento de los demás; teniendo dificultad para ser ella misma, al no expresar con libertad todo lo que piensa, sienten y necesita (p. 6).

Se considera importante mencionar que en ámbito educativo y académico; hay estudiantes que muestran una actitud de autoestima baja por lo que les importa el concepto que sus compañeros de clases tienen acerca de ellos; tomando en cuenta este tipo de autoestima; es importante mencionar que esta tiene consecuencias en el desarrollo integral del individuo.

Consecuencias de la Autoestima Baja

“Al experimentar una baja autoestima la persona estaría desarrollando una serie de problemas como ser angustia, dolor, indecisiones, desánimo al no querer compartir en algunas actividades, vergüenza al no expresarse” (Pérez, 2019, parr.7).

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Además de experimentar esos malestares; se les dificulta el poder realizar otras actividades por temor a no cumplir con las exigencias que el entorno les pide y sentirse rechazados por sus compañeros, por no compartir de las mismas actividades.

En la práctica profesional supervisada se abordaron temas en cuanto a la depresión; en donde algunos estudiantes estaban atravesando por un episodio de depresión; todo manifestado por la pandemia; donde se veía reflejado el poco interés que tenían en cuanto a su rendimiento académico, el desinterés que reflejaban al no conectarse a sus clases virtuales.

Depresión

La depresión se ha vuelto muy común en los adolescentes, por lo que los psicólogos educativos deben ser capaces de brindar un apoyo adecuado cuando esta situación se presenta.

Según Cajigas (2015) “la depresión en los adolescentes últimamente ha sido catalogada entre las enfermedades que mayor sufrimiento causan a las personas” (parr. 1).

Ortega y Robert (2014) comentan que es el trastorno mental más frecuente, actualmente en el mundo afectando por lo menos al 5% de la población mundial; en la adolescencia se ha encontrado relacionada con diversas problemáticas en el ámbito escolar, entre las que destacan un bajo rendimiento, un sentimiento de incapacidad para afrontar las exigencias académicas y poco entusiasmo frente al trabajo escolar (p.37).

También Ortega y Robert (2014) señala de la existencia de una relación significativa entre el rendimiento académico y la depresión; por consiguiente, se sugiere que el mal rendimiento académico es un factor causal de una variable independiente que predice síntomas depresivos; mientras que, otros consideran que el rendimiento académico es modificado por

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

factores emocionales individuales, es decir, es una variable dependiente del estado de ánimo (p.38).

Cajigas (2015) explica que la adolescencia es una etapa en la cual el joven desarrolla su propia identidad y mantiene las relaciones con sus padres, al mismo tiempo que consolida nuevas destrezas y relaciones extrafamiliares; en esta etapa los jóvenes tienen mayor probabilidad de padecer problemas de esta índole; así que surge la necesidad de intervenciones eficaces en los jóvenes, para prevenir problemas de salud y promover una vida productiva y saludable (par. 6).

Al hablar de depresión en los adolescentes se puede describir que hay factores que hacen que se desarrollen más rápidamente; Cajiga (2015), por consiguiente, menciona que el entorno brinda al individuo medios, modelos y recursos para aprender más sobre sí mismo, siendo esto decisivo en el pronóstico positivo de su salud mental. La fragilidad social y el riesgo de desequilibrio entre individuo y medio social que pueden derivar de la pobreza, el desempleo prolongado, el abandono del sistema educativo, etcétera, son situaciones caracterizadas por la ruptura de vínculos sociales con el grupo de pertenencia y muchas veces de exclusión social (parr. 7, 8).

Es importante prestar atención a los casos de depresión que se puedan dar en los centros educativos. El psicólogo educativo debe ser capaz de realizar una intervención y abordaje adecuado para que el estudiante y toda la entidad que le rodea sea capaz de tener una vida agradable. Si en algún caso se llegara a presentar una depresión muy profunda, se deberá llevarlo de inmediato con un profesional para darle un seguimiento más de cerca y profundo.

Metodología aplicada

El informe de la práctica profesional supervisada es de carácter teórico práctico, integrando diversos conceptos basados en la temática abordada y en la intervención;

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

fundamentada por un marco teórico que detalla las necesidades educativas especiales atendidas, y las diversas problemáticas que presentan los adolescentes del ICA.

El Instituto Centroamericano Adventista cuenta con un departamento de Orientación, conformado por dos psicólogos; este departamento se encarta de abordar los casos emocionales y crear los planes de intervención para las NEE.

En la práctica profesional supervisada realizada en el ICA, se brindó atención individualizada a 5 estudiantes, además de trabajar con padres de familia, quienes se presentaban a la institución con preocupaciones sobre el comportamiento o rendimiento de sus hijos. Algunos de los temas abordados fueron la depresión, ansiedad, rendimiento académico, déficit atencional, entre otros.

A continuación, se procederá a describir los instrumentos utilizados en la elaboración del abordaje psicoeducativo que se implementó con los estudiantes.

Consentimiento informado

Todo proceso de intervención psicológico realizado a un menor de edad; necesita de la autorización de los padres. El ICA se trabaja con muchos adolescentes, por tal razón se necesita el consentimiento del padre u encargado.

El consentimiento informado es un documento en donde se explica el proceso a realizar, además de especificar quien es el profesional a cargo de dicho abordaje. Este documento es firmado por los padres de familiar o tutor en señal de que está de acuerdo con el proceso.

Según Carvajal (2014), el consentimiento informado “es una explicación oral y por escrito en forma gradual, sobre los beneficios que el proceso le traerá;

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

dicha información debe ser clara y comprensible de modo que no existan malentendidos (Párr. 2).

Entrevistas no estructuradas

La entrevista no estructurada se realiza de forma individual; con el fin de identificar situaciones que está viviendo, que le causan un malestar significativo en su diario vivir.

La entrevista no estructurada se realizó a estudiantes, padres de familia y docentes; con el fin de indagar acerca de las dificultades que estaba presentando el estudiante.

Historia de Vida

En psicología educativo y en cualquier otro proceso terapéutico la historia de vida es un segmento importante, en donde se pretende indagar sobre la vida y relaciones interpersonales de la persona y de su medio ambiente, esto permite ver un panorama más claro de los hechos que se fueron manifestando en toda su vida, causándoles daño de forma consiente e inconsciente.

Pruebas Psicológicas Aplicadas

Test de estilo de aprendizaje

Escurra (2011) define los estilos de aprendizaje como “los rasgos cognitivos, afectivos y fisiológicos, que sirven como indicadores relativamente estables, de cómo los discentes perciben, interaccionan y responden a sus ambientes de aprendizaje” (p.72).

La prueba consta de 40 preguntas, en donde se responder de acuerdo a los indicadores que mejor se adapten a la persona, basándose en sus propias experiencias.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Test de Caras

Thurstone (s, f) menciona que la prueba de caras-r evalúa la aptitud para percibir rápida y correctamente semejanzas y diferencias en patrones de estimulación parcialmente ordenados. Esta prueba mide las aptitudes perceptivas y atencionales mediante 60 ítems gráficos constituidos por dibujos esquemáticos de caras con trazos elementales. (parr. 1).

Escala de Autoestimación

Cárdenas y López (2015), la define como la escala empleada para medir la autoestima en adolescentes y adultos; la cual está conformada por 10 ítems que se contestan en una escala de Likert de cuatro opciones, que van de extremadamente de acuerdo a extremadamente en desacuerdo. Cinco reactivos redactados en forma positiva y cinco en forma negativa. Es una escala de auto aplicación en la que los participantes eligen las respuestas que más los identifican (p.19).

Escala Snap

“Es una prueba complementaria para el diagnóstico clínico del TDAH. Consta de 18 ítems y puede ser rellena por padres y maestros, son preguntas acerca de la frecuencia de aparición de una serie de conducta” (Swanson, s, f, parr. 1).

Depresión Test CDI Depresión infantil

Kovacs (s. f) explica que el CDI evalúa dos escalas: Disforia (humor depresivo, tristeza, preocupación, etc.) y Autoestima negativa (juicios de ineficacia, fealdad, maldad, etc.) y proporciona una puntuación total de Depresión. Consta de 27 ítems, cada uno de ellos enunciado en tres frases

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

que recogen la distinta intensidad o frecuencia de su presencia en el niño o adolescente, por lo que a efectos de duración es como si la prueba tuviese 81 elementos. El contenido de los ítems cubre la mayor parte de los criterios para el diagnóstico de la depresión infantil (parr. 1-3).

Ansiedad “Lo que pienso y siento” (CMAS-R)

Es un instrumento de autoinforme que consta de 37 reactivos divididos en subescalas, diseñado para valorar el nivel y naturaleza de ansiedad en niños y adolescentes de 6 a 19 años. La puntuación conduce a un índice de ansiedad total, teniendo presente subescalas las cuales son las siguientes: a) ansiedad fisiológica, b) inquietud- hipersensibilidad, c) preocupaciones sociales, concentración, d) mentira. El niño únicamente responde a las preguntas con Sí o No”. (Bernal, 2015, párrs. 1-3.)

Escala de Evaluación del Comportamiento

Es un instrumento que ha sido diseñado para complementar la evaluación del autoconcepto de niños de 8 a 15 años. Permite estudiar el ajuste en la autopercepción de los niños, así como obtener información para realizar una evaluación multi- informante de sus competencias (Molina, 2013, p. 3).

Psicoeducación

“La psicoeducación es una técnica utilizada para explicar a los estudiantes y a sus familiares en qué consisten las diferentes dificultades que presentan y como pueden afrontarlas” (Rodríguez y Criado, 2014. p.2).

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Según Canquíl, Alarcón y Zambrano (2019) es un modelo integral que consta de una base filosófica, teórica y práctica, que permite involucrar a un grupo interdisciplinario de profesionales tales como: educadores, psicólogos, psicopedagogos, estudiantes y familias al buscar mejorar el desempeño personal a través del fortalecimiento de las competencias (p.31).

Este enfoque psicoeducativo resalta elementos como la utilización de la vivencia y los espacios compartidos; orientados al control de diálogos entre los educadores que generan aprendizaje y conocimiento, a fin de proporcionar las condiciones a nivel afectivo, fisiológico, cognitivo, social, moral, y otros” (Canquíl, Alarcón y Zambrano, 2019, p.32, 41).

Luego de realizar la entrevista a los estudiantes y determinar los elementos que les estaban generando problemas personales y/o académicos, se procedió a dar herramientas en cuanto al mejoramiento de las técnicas de estudio y de mantener un comportamiento positivo en todo momento; brindándoles orientación a la atención y concentración; se abordó el tema de la autoestima y la influencia que tiene en el rendimiento académico, además de algunas situaciones que se presentan en el entorno social, afectando de manera consciente o inconsciente. También se abordó la depresión y ansiedad; proporcionándoles técnicas que los ayuden manejar este tipo de situaciones.

En el Instituto Centroamericano Adventista se utiliza la psicoeducación en dos direcciones, como forma preventiva y como estrategia de intervención, tanto con docentes como con estudiantes; con el fin de prevenir situaciones o dar apoyos y herramientas en el ámbito emocional y académico.

Población Atendida

La práctica profesional supervisada se realizó en el Instituto Centroamericano Adventista, se trabajó con una población adolescente que oscilan entre las edades de doce a diecisiete años. Se abordaron situaciones tales como dificultades académicas, problemas intrafamiliares, de autoestima, depresión, ansiedad y trastornos déficit atencional.

Durante la práctica profesional supervisada, se trabajó de forma individual, con cinco estudiantes. Estos estudiantes acudieron al departamento de orientación referidos por los padres y o por los maestros guías.

De los estudiantes atendidos; dos fueron mujeres y tres hombres, entre las edades de doce a dieciséis. Se especifica que a tres de ellos se le aplicó pruebas referentes a su rendimiento académico. Asimismo, se les brindó apoyo emocional en diferentes áreas y también que se dio apoyo en lo referente a adecuaciones curriculares. Cabe mencionar que dentro de esta población se atendió a docentes y padres de familia con diferentes situaciones.

Se procederá a exponer tres de los casos atendidos con su respectivo plan de intervención. Estos casos recibirán el nombre de caso 1, caso 2, y caso 3.

El enfoque que se utilizó en esta práctica profesional supervisada fue el psicoeducativo del cual se estará mencionando en el siguiente apartado.

Enfoque Psicoeducativo

Luego de conocer algunas de las situaciones emocionales que están enfrentando los estudiantes del ICA, se procedió a intervenir, a través de las psicoeducaciones, situaciones como ansiedad, depresión, autoestima.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Primeramente, se verificó, por medio de diferentes actividades, que los estudiantes comprendieran qué sentían o qué estaba sucediendo con ellos anímicamente, luego se les dio estrategias que les permitan enfrentar, de una forma más adaptativa, las diferentes situaciones

Caso # 1

Informe de Evaluación Psicológica

- Nombre: MFA
- Nivel: Séptimo
- Edad: 12 años.
- Sexo: femenino.
- Periodo de atención: junio a agosto del 2021.
- Centro educativo: Instituto Centroamericano Adventista.

Motivo de Consulta

El docente guía la refiere ya que no está cumpliendo con los trabajos asignados en las clases de español, matemáticas, ciencias naturales e inglés y presenta un rendimiento académico bajo.

MFA comenta que es irritante, que incomoda a las demás personas con su presencia; piensa que sus amistades dejaron de hablarle por tal razón; en casa no tiene buena relación con su padre; comenta que su padre se refiere a ella y a su familia de forma despectiva diciéndoles cosas negativas.

Instrumentos utilizados.

- Entrevista inicial.
- Observación.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

- Test de estilos de aprendizaje.
- Test de percepción de diferencias “Caras”.
- Escala de evaluación del comportamiento.
- Escala de SNAP.
- Lista de Walker
- Escala de auto estimación.
- Escala de Ansiedad manifiesta en niños (CMAS-R).
- Cuestionario (CDI), inventario de depresión infantil Kovacs.

Historia de vida

MPA es una estudiante de séptimo año del Instituto Centroamericano Adventista, actualmente tiene doce años. Llegó al departamento de orientación referido por el departamento del comité de apoyo por problemas relacionados con su rendimiento académico.

Cuando se entrevistó y observó a MPA; se mostró tensa y tímida; dijo no tener ánimos de realizar sus tareas, conectarse a sus clases virtuales. No entrega sus trabajos o los entrega incompletos.

MPA es de nacionalidad panameña; actualmente vive con sus padres y sus dos hermanos mayores. Sus padres mencionan que nació por parto natural y durante el embarazo, no se presentaron complicaciones; fue deseada porque era una niña y sus padres estaban esperándola con muchas ansias, porque ya tenían dos niños.

Sus padres mencionan que durante su infancia siempre fue una niña muy alegre y amigable con todos.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

MPA es la menor de tres hermanos, con los cuales mantiene una relación buena, pero no de confianza, siente que sus hermanos se han alejado de ella por su manera de comportarse.

Llegó a Costa Rica; hace aproximadamente un año, siendo esa una de las razones por las cuales no tiene amigos. No conoce a sus compañeros de clases, que por motivos de la pandemia no puede ver ni relacionarse con ellos. Sus amigos de Panamá dejaron de tener comunicación con ella por la distancia.

La relación que mantiene con madre es buena, pero con su padre no es la mejor, porque no tiene una relación de confianza, sino de miedo. Comentó que cuando su padre estaba en casa se sentía un ambiente obstinante, de mucho estrés, por lo cual se siente nervios; además de escuchar peleas constantes entre sus padres; menciona que su padre se refiere a ella de forma despectiva señalándole las cosas negativas que tiene de sí misma, además comentó que le importa demasiado el concepto que los demás tienen acerca de ellas misma. A sí mismo dijo que no le gusta su apariencia física, hasta señaló tener pensamientos suicidas.

Mencionó que al momento de realizar sus deberes escolares se distrae con facilidad olvidando por completo lo que estaba haciendo, además de que los ruidos de su casa le dificultan el concentrarse.

Los maestros de MFA Refieren que no trabaja en las clases, que sus trabajos son incompletos, y otros están mal elaborados; también han observado que es algo callada.

Sus padres indican que MFA, siempre ha sido muy inteligente y estudiosa, comentan que no saben por qué el comportamiento de ella. Su rendimiento académico solía ser bueno. Consideran que el cambio de país podría ser un factor que le esté afectando.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Su madre menciona que ella y sus hijos están deprimidos ya que solamente quieren pasar encerrada en la casa; dijo también que MFA siempre ha sido una joven bastante alegre pero que desde que salieron de su país de origen ha cambiado mucho.

Resultados de las pruebas

Para poder identificar cuáles eran las áreas en las que necesitaba intervención, se aplicaron algunas pruebas, en las cuales se obtuvieron los siguientes resultados.

Test Estilos de Aprendizaje.

La forma de aprendizaje de MPA es auditiva, siendo que aprende escuchando y centrándose en la comprensión de mensajes orales.

Test de Percepción de Diferentes Caras

La prueba de percepción de diferentes caras mostró que expresa control en los niveles de impulsividad al momento la tarea.

Escala de Evaluación del Comportamiento

Los resultados de la escala del comportamiento, MPA presenta inatención y un nivel bajo en la categoría de impulsividad; no presenta problemas de hiperactividad.

Escala SNAP

En la escala de SNAP se obtuvo una puntuación baja, indicando que no presenta inatención, hiperactividad/ impulsividad. Por cual existen indicadores de TDAH.

Lista de Walker

Esta lista muestra que la estudiante no presenta características con estados de distracción persistente.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Escala de Autoestimación

Esta escala indicó que la paciente posee una autoestima insuficiente, existiendo una proyección débil de la conceptualización de la autoimagen.

Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMAS-R).

En la escala de ansiedad total indica que la estudiante presenta estrés en situaciones correspondientes al hogar o la escuela, presentando un nivel de ansiedad total significativo.

En la subescala de Ansiedad Fisiológica, presenta alteración a cierta clase de respuestas fisiológicas al experimentar ansiedad.

En la subescala de Inquietud/hipersensibilidad, muestra que la estudiante presenta miedo, nerviosismo, e hipersensibilidad a las condiciones ambientales. Experimentando niveles significativos.

En la subescala de preocupaciones sociales/concentración, presenta alteración de ansiedad en niveles significativos, por lo que no es capaz de vivir de acuerdo con las expectativas de otros individuos significativos en su vida.

La subescala de mentiras, indica que la estudiante muestra niveles normales al presentar una necesidad de expresión y aceptación social.

Test CDI Depresión infantil

La escala CDI depresión infantil indica que MFA presenta severos síntomas de depresión.

Plan de Intervención.

A continuación, se presentan las áreas de intervención trabajadas en el proceso de MFA.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Área de intervención	Autoestima
Objetivo General	Guiar a la estudiante en la construcción de un autoconcepto saludable.
Objetivo Especifico	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Discutir ¿qué es autoconcepto, auto reconocimiento y autoaceptación? con el estudiante. ✓ Explorar estos conceptos con el estudiante
Estrategia de intervención	✓ Mi tesoro
Tiempo	45 minutos
Recursos	✓ Preparación del cofre de tesoro.
Estrategia de evaluación	✓ Revisión y discusión de la elaboración del cofre con todos los materiales al final de la sesión.

Área de intervención	Atención	Concentración
Objetivo General	✓ Proponer estrategias que ayuden a mejorar la atención de la estudiante.	✓ Practicar ejercicios que ayuden a tener mejor concentración ante el reconocimiento de las habilidades memorísticas.
Objetivo Especifico	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Brindar ejercicios que ayuden a tener una mejor atención, por medio de la agudeza visual, psicomotora y auditiva. ✓ Enseñar a la estudiante opciones de ejercicios en los cuales pueda conseguir la mayor atención posible 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ejercitar ejercicios que ayuden a potenciar la memoria a un largo mayor de tiempo. estrategias enfocadas en mantener una buena concentración por un lapso mayor de tiempo. ✓ Desarrollar habilidades de integración visual. ✓ Promover la concentración a través del juego. ✓ Conocer el tiempo que invierte para concentrarse y realizar una actividad académica.
Estrategia de intervención	✓ Ejercicios por medio de juegos.	✓ Ejercicios de lecturas y juegos para conocer cuanta facilidad tiene para

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

		<p>concentrarse en un tiempo estipulado.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Elaborar una lista de cosas que forman parte de sus distractores.
Tiempo	45 minutos	45 minutos
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sopas de letras. ✓ Laberintos. ✓ Encontrar la diferencia en un dibujo. ✓ El juego veo, veo. (observación de todo lo que vea a su alrededor). 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Juegos de ajedrez. ✓ Rompecabezas. ✓ Libro de lectura de interés.
Estrategia de evaluación	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Observación durante la sesión para asegurarse que realice los juegos 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ver el tiempo que utilizó al momento de realizar las actividades.

Área de intervención	Ansiedad	Depresión
Objetivo General	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lograr que el estudiante tenga herramientas para manejar la ansiedad durante los exámenes, competencias y problema de la vida cotidiana. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Brindar una explicación breve acerca de la depresión y de cómo está asociada a los síntomas emocionales (tristeza, anhedonia), cognitivos (dificultades de concentración, fallos de memoria), biológicos (insomnio, hiporexia, energía, fatigabilidad)
Objetivo Especifico	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar las situaciones que le están produciendo ansiedad. ✓ Enseñar ejercicios para afrontar problemas de ansiedad en su vida cotidiana. ✓ Poner en práctica las técnicas aprendidas al momento de experimentar ansiedad. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Dar una breve explicación sobre los estados de ánimo y la relación que tienen acerca del entorno que los rodea. ✓ Fortalecer el estado de ánimo del paciente. ✓ Reconocer a través de una secuencia de un diario personal las cosas positivas que tiene.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Estrategia de intervención	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Detectar y mantener las emociones positivas. ✓ Escribir tres cosas buenas que hayan sucedido al final del día. ✓ Realizar técnicas de relajación. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ El termómetro del ánimo. ✓ Indagar en la manera como los pensamientos influyen en la vida de una persona.
Tiempo	45 minutos	45 minutos
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Libertad. ✓ Bolígrafo o lapicero. ✓ Caja. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Hoja de trabajo “el termómetro del ánimo”. ✓ Elaboración de un diario personal: libro o paginas sueltas, lapiceros, colores, figuras de diferentes formas y tamaños, pegamento, perforadora entre otras cosas
Estrategia de evaluación	Revisión de lo escrito de las cosas buenas y realizar la técnica de relajación para familiarizarse de modo que cuando se sienta ansiosa la ponga en práctica (practicarlas al final de cada sesión).	Discusión al final de la sesión.

Área de intervención	Relaciones sociales	Técnicas de estudio
Objetivo General	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Promover el desarrollo de las relaciones sociales en la nueva institución. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Que la estudiante utilice técnicas relacionadas con su estilo de aprendizaje.
Objetivo Especifico	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Que la estudiante explore la posibilidad de hacer nuevos vínculos para facilitar 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conocer los hábitos de estudios actuales por la estudiante. ✓ Crear un plan de actividades

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

	su desarrollo en el aula. ✓	
Estrategia de intervención	✓ El juego de mi bolso	✓ Elaboración del “Método Pomodoro” el cual incluye 25 minutos de estudio y 5 minutos de descanso.
Tiempo	30 minutos	45 minutos
Recursos	✓ Objetos que revelen cosas de ella misma, lo que son y lo que representan para ella.	✓ Información provista por los padres y por el paciente
Estrategia de evaluación	✓ Discusión durante la sesión la experiencia de poder haber compartido de sus objetos.	Entrevista con los padres

Detalles de la Intervención realizada a MFA.

	Detalles de las sesiones
Sesión 1	Entrevista con los padres para conocer la historia de vida de la estudiante y hablar acerca del rendimiento académico. Asimismo, se procedió a firmar el consentimiento informado para tener la autorización de los padres para abordar a la estudiante.
Sesión 2	Se habló con MFA para explicarle el apoyo que se va a brindar y las áreas que se trabajarán. En esa misma sesión la estudiante expreso lo que estaba sintiendo y se puso a llorar al relatar su historia de vida y todas las dificultades que estaba presentando También la estudiante habló acerca de su rendimiento académico, comentó que no tenía ánimos de realizar sus tareas, que no podía concentrarse en sus tareas y demás cosas; la estudiante procedió a decir todo lo que estaba sucediendo, que por tal razón no estaba trabajando de forma regular en las clases.
Sesión 3	Se realizaron entrevista con algunos de los docentes que le impartían clases para hablar acerca de su rendimiento académico.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Sesión 4	Se le aplicaron pruebas para determinar en qué áreas necesita ayuda. Las pruebas demostraron que su autoestima no estaba bien; que existe dificultad en el área de atención y concentración; al no tener claro cuál era su mejor método de estudio; de igual forma exteriorizó algunos signos de depresión y ansiedad.
Sesión 5	Se trabajó con MFA la autoestima; se reforzaron las técnicas de estudio para tener un mayor conocimiento en cuanto a su manera de estudiar y concentrarse mejor en las clases. Se le enseñaron técnicas para bajar los niveles de ansiedad.
Sesión 6	Se realizó el cierre. Se brindaron recomendaciones a la estudiante y se dio la devolución del proceso a sus padres.

Conclusiones del caso

Al inicio del proceso, MFA presentaba baja autoestima y síntomas de ansiedad y depresión.

En su área social se muestra un poco tímida y reservada, al tratar de integrarse a su nueva institución. Cabe mencionar, gracias al proceso realizado, está trabajando en mejorar su relación con sus compañeros e integrarse más al grupo.

En el área académica, se trabajaron técnicas de estudio que fueran coherentes con su estilo de aprendizaje. Además, se realizaron actividades que le permitan mejorar la atención concentración.

Recomendaciones

Para el Hogar

- Se recomienda que MFA asista a un proceso terapéutico formal que le permita trabajar las ideas suicidas.
- Recordarle sus cualidades y virtudes.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

- Apoyarla con su horario de estudio.
- Proveerle un ambiente en donde se sienta cómoda para realizar sus tareas.
- Brindarle atención en casa para asegurarse que está cumpliendo con los trabajos asignados por los docentes de las materias.
- Mantener una comunicación saludable entre los miembros de la familia.

Al Centro Educativo

- Aplicar adecuación no significativa, ya que su estado emocional está interfiriendo en su desempeño académico.
- Verificar que está trabajando.
- Verificar que comprendió las indicaciones.
- Cuando esté distraída, utilizar una señal que le permita darse cuenta y volver a su trabajo.
- Dar refuerzos positivos cuando MFA realice bien una actividad.
- Verificar con MFA que las respuestas del trabajo cotidiano estén correctas y que tenga el material correcto para a la hora de estudiar para los exámenes.
- Para las pruebas, ubicarla en un lugar estratégico, que permita mayor concentración y fácil acceso a la hora de tener dudas.

A la Estudiante

- Cumplir con el horario de actividades y estudio diario.
- Evitar distractores como juegos de video, televisión, celulares; al momento de realizar las tareas escolares.
- Practicar las estrategias aprendidas sobre el manejo de la ansiedad y el manejo de los pensamientos irracionales.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

- Poner en práctica el termómetro del estado de ánimo que le ayudará a identificar las emociones predominantes.

Informe de evaluación Psicológica (caso 2)

- Nombre: JM.
- Edad: 13 años.
- Sexo: femenino.
- Fecha de nacimiento: 01 de enero del 2008.
- Nivel en que se encuentra: 7 año.
- Periodo de evaluación: junio a agosto del 2021.

Motivo de Consulta: Los padres comentan que desde hace un año han notado que tiene dificultades con su proceso de aprendizaje.

La estudiante menciona que tiene dificultad para prestar atención y concentrarse en cualquier actividad académica.

Instrumentos Utilizados

- Entrevista inicial.
- Observación.
- Test de percepción de diferencias de cara.
- Escala SNAP.
- Test estilos de aprendizaje.
- Lista de Walker.
- Escala de evaluación del comportamiento.
- Escala de Ansiedad manifiesta en niños (CMAS-R).

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

- Test CDI Depresión infantil.
- Escala de autoestimación.

Historia de Vida

JM es una adolescente de trece años de nacionalidad costarricense. Actualmente vive con sus padres, su hermano menor y dos de sus tías.

Desde hace un año atrás sus padres han notado que está presentando problemas en cuanto a su aprendizaje.

Desde el momento del embarazo, JM fue una bebé deseada y amada por todos; siendo JM la primera hija, nieta y sobrina.

Siempre observaron que fue una niña tímida y que la mayor parte del tiempo se la pasaba sola, meditando en sus propios pensamientos y dibujando.

La madre menciona que JM tienen algunas dificultades en cuanto a su atención y concentración; que desde que era una niña siempre se mostró distraída, e incluso cuando el padre la llamaba no contestaba, haciendo que se molestara por tal situación.

Su madre, al ver la situación del rendimiento académico de su hija, acude al departamento de orientación en busca de asesoría para saber qué hacer. Así mismo dejó saber que ha intentado varios métodos para ayudarle JM en su rendimiento académico, pero ninguno le ha funcionado.

La madre comenta que ha observado cambios en su conducta desde hace un año. Cree que se debe a la etapa de la adolescencia y ha tomado como parte de su crecimiento, sin embargo, ha notado que JM está teniendo dificultad al relacionarse con sus compañeros.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

En casa, da la impresión de no escuchar o simplemente ignorar cuando se le habla.

Al realizar la entrevista con JM, se mostró distraída y un poco incomoda por la situación, parecía cansada y fatigada. al hablar sobre su rendimiento académico dijo que habían materias en las cuales se le dificultaba prestar atención y concentrarse.

En cuanto a la relación con su madre, JM refiere que es buena, es estrecha y de confianza.

Por otro lado, mencionó no sentirse cómoda con su sexo, menciona que preferiría haber sido hombre ya que, para ella, ellos tienen más ventajas que las mujeres. También comentó no tener amigos entre sus compañeros, pero que tal situación no le incomodaba porque se siente bien estando sin amigos.

Los docentes comentaron que la estudiante no pregunta nada en la clase y se muestra distraída, haciendo cualquier cosa que no tiene que ver con la clase. También comentaron que es una adolescente callada y que no se relacionaba con sus compañeros.

Resultados de las Pruebas

Se aplican pruebas con el fin de identificar los problemas que están afectando a JM.

Test Estilos de Aprendizaje

El estilo de aprendizaje de MJ es visual, por lo tanto, tiene facilidad para visualizar, recordar imágenes o detalles y tener conciencia de todo lo que hay en su entorno.

Test de Percepción de Diferencias de Cara

El test de Percepción de diferentes caras presentó compulsiva en la ejecución de la tarea, no es reflexiva a la hora de realizar los juicios de semejanza.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Escala de Evaluación del Comportamiento

Los resultados de la escala del comportamiento muestran que MJ presenta inatención y un nivel bajo en hiperactividad; lo cual indica que no hay presencia de hiperactividad y solo de inatención en niveles altos.

Escala SNAP

De acuerdo con los resultados obtenidos en la escala SNAP, JM presenta indicadores de inatención y TDAH.

Lista de Walker

La lista de Walker indica que JM presenta facilidad para distraerse y mantener la atención por lapsos prolongados de tiempo.

Escala de Autoestimación

De acuerdo a la Escala de Autoestima una posee una autoestima muy buena, teniendo una alta concepción de sí misma sobre la importancia de ser, el sentir y el hacer y poseer una amplia libertad en la toma de decisiones.

Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMAS-R).

En la escala de ansiedad total, JM presenta un nivel de ansiedad significativo mostrando que podría estar presentando estrés en situaciones correspondientes al hogar o la escuela.

En la subescala de Ansiedad Fisiológica, presenta un nivel significativo al mostrar alteración.

En la subescala de Inquietud/hipersensibilidad, muestra una clasificación norma, por lo que no existe miedo, nerviosismo al ser aislado.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

En la subescala de preocupaciones sociales/concentración, muestra una clasificación normal, la cual no interfiere en su capacidad para concentrarse actividades de vida cotidiana.

En la subescala de mentiras, mostró una clasificación significativa al exteriorizar una necesidad de expresión y aceptación social que va relacionada con sentimientos de aislamiento o rechazo social hacia otras personas.

Test CDI Depresión Infantil

El test CDI de depresión infantil muestra que la estudiante puede estar presentando sintomatologías que suelen estar relacionados con la depresión.

Plan de intervención

Área de intervención	Técnicas de estudio	Impulsividad
Objetivo General	✓ Que la estudiante utilice técnicas relacionadas con su estilo de aprendizaje (visual).	✓ Que la estudiante aprenda a dominar su propia conducta y emociones ante situaciones estresantes a través del modelo participativo-individual.
Objetivo Especifico	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conocer los hábitos de estudio actuales por la estudiante. ✓ Crear un plan de actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Discutir que son las emociones, la conducta y la importancia de preguntar acerca de un tema. ✓ Explorar porque las emociones y la conducta pueden ser un factor de difícil control.
Estrategia de intervención	✓ Elaboración de un horario de actividades diarias	✓ Juego el semáforo
Tiempo	✓ 45 minutos	✓ 45 minutos
Recursos	✓ Elaboración de un horario de actividades diarias.	✓ Revisión y discusión de la hoja.
Estrategia de evaluación	✓ Información provista por los padres y por el paciente	

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Área de intervención	Atención	Concentración
Objetivo General	✓ Proponer estrategias que ayuden a atraer la atención del estudiante de forma sencilla.	✓ Practicar ejercicios que ayuden a tener mejor concentración ante el reconocimiento de las habilidades memorísticas.
Objetivo Especifico	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Brindar ejercicios que ayuden a tener una mejor atención, por medio de la agudeza visual, psicomotora y auditiva. ✓ Enseñar a la estudiante opciones de ejercicios en los cuales pueda conseguir la mayor atención posible. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ejercitar ejercicio que ayuden a potenciar la memoria aun largo mayor de tiempo ✓ Desarrollar habilidades de integración visual. ✓ Conocer el tiempo que invierte para concentrarse al realizar una actividad académica por medio de la lectura.
Estrategia de intervención	✓ Ejercicios por medio de juegos.	✓ Ejercicios de lecturas y juegos para conocer cuanta facilidad tiene para concentrarse en tiempo estipulado y provisto para trabajar.
Tiempo	✓ 45 minutos	✓ 45 minutos
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sopas de letras. ✓ Laberintos. ✓ Encontrar la diferencia en un dibujo. ✓ El juego veo, veo. (observación de todo lo que vea a su alrededor). 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Juegos de ajedrez. ✓ Rompecabezas. ✓ Libros de su interés.
Estrategia de evaluación	✓ Observación durante la sesión para asegurarse que realice los juegos	✓ Ver el tiempo invertido en la realización de las actividades.

Área de intervención	Ansiedad	Depresión
Objetivo General	✓ Lograr que el estudiante tenga herramientas para	✓ Brindar una explicación breve acerca de la depresión y como

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

	manejar la ansiedad durante los exámenes, competencias y problema de la vida cotidiana.	está asociada a síntomas emocionales (tristeza, anhedonia), cognitivos (dificultades de concentración, fallos de memoria), biológicos (insomnio, hiporexia, energía, fatigabilidad)
Objetivo Especifico	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar las situaciones que le están produciendo ansiedad. ✓ Enseñar ejercicios para afrontar problemas de ansiedad en su vida cotidiana. ✓ Poner en práctica las técnicas aprendidas al momento de experimentar ansiedad. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Dar una breve explicación sobre los estados de ánimo y relación que tienen acerca del entorno que los rodea. ✓ Fortalecer el estado de ánimo del paciente. ✓ Reconocer a través de una secuencia de un diario personal las cosas positivas que tiene.
Estrategia de intervención	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Detectar y mantener las emociones positivas. ✓ Escribir tres cosas buenas que hayan sucedido al final del día. ✓ Realizar técnicas de relajación por medio de mindfulness. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ El termómetro del ánimo. ✓ Indagar en la manera como los pensamientos influyen en la vida de una persona.
Tiempo	✓ 45 minutos	✓ 45 minutos
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Libertad. ✓ Bolígrafo o lapicero. ✓ Caja. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Hoja de trabajo “el termómetro del ánimo”. ✓ Elaboración de un diario personal: libro o páginas sueltas, lapiceros, colores, figuras de diferentes formas y tamaños, pegamento, perforadora entre otras cosas
Estrategia de evaluación	Revisión de lo escrito de las cosas buenas y realizar la técnica de relajación para familiarizarse de modo que cuando se sienta ansiosa la ponga en práctica (practicarlas al final de cada sesión).	Discusión al final de la sesión.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Detalles de las Sesiones Realizadas

	Detalles de las sesiones
Sesión 1	Entrevista con los padres y firma del consentimiento informado para realizar la evaluación.
Sesión 2	Entrevista con la estudiante y observación de su comportamiento. Se procedió a hablar con la estudiante acerca de su historia de vida y de su rendimiento académico.
Sesión 3	Entrevista con los docentes acerca del rendimiento y comportamiento JM dentro del salón de clases. Observación por parte del profesional dentro del aula de clases.
Sesión 4	Aplicación de pruebas.
Sesión 5	Se trabajó con JM lo que fue el área de atención y concentración por medio de la lectura; también se intervino la parte de depresión y ansiedad al conocer los diferentes estados de ánimo que se pueden sentir y el realizar ejercicios de respiración cuando no se puedan controlar algunas emociones.
Sesión 6	Se realizó el cierre con la paciente para darle recomendaciones y a si mismo darles a los padres la devolución de todo el proceso realizado.

Conclusiones del Proceso.

Al iniciar el proceso, la estudiante JM muestra dificultades en el área de atención-concentración e impulsividad; además de presentar problemas en la parte emocional relacionados con síntomas de ansiedad y depresión.

Luego del proceso de intervención, los docentes y la madre de JM mencionan que han visto una mejoría respecto al terminar y entregar sus trabajos. Logra una mejor concentración y ha mejorado su rendimiento académico.

Recomendaciones

Recomendaciones dadas al Hogar

- Realizar actividades que les permita compartir como familia.
- Eliminar distractores como, celulares, televisión, computadora al momento de realizar los deberes escolares.
- Reforzar positivamente cuando JM realice las actividades esperadas.

Para el Centro Educativo

- Aplicar la adecuación no significativa en las materias que lo requieran.
- Verificar que la estudiante comprende el contenido a evaluar en los exámenes.
- Dar esfuerzos positivos cuando JM realice bien los trabajos.
- Hacerle preguntas de forma directa para que pueda participar en las clases.

Para la Estudiante

- Establecer horarios de estudios, en las materias donde tenga un grado mayor de dificultad.
- Realizar actividades que le permitan desarrollar mayor concentración.
- Practicar los ejercicios de relajación y la reestructuración de pensamiento diariamente.

Informe de Evaluación Psicológica (caso 3)

- Nombre: SM.
- Edad: 14 años.
- Sexo: Masculino.
- Fecha de nacimiento: 12/ 08/ 2007.
- Periodo de atención: junio a agosto del 2021.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Motivo de consulta: La madre comenta que le preocupa el rendimiento académico de su hijo. Dice que lo nota desmotivado hacia sus estudios.

Instrumentos Utilizados.

- Entrevista inicial.
- Observación.
- Test de percepción de diferencias de cara.
- Escala SNAP.
- Test estilos de aprendizaje.
- Lista de Walker.
- Escala de evaluación del comportamiento.
- Escala de Ansiedad manifiesta en niños (CMAS-R).
- Test CDI Depresión infantil.
- Escala de autoestimación.

Historia de Vida

SM es un adolescente de trece años, es de nacionalidad costarricense; actualmente vive con su padrastro, su mamá y su hermano menor, con quienes mantiene una buena relación.

El proceso de embarazo se desarrolló con normalidad; siendo SM un bebé deseado desde su nacimiento, todos en la familia lo esperaban con mucha emoción. SM no conoció a su padre biológico ya que el falleció cuando era un bebé; y desde entonces ha crecido con su padrastro, el cual lo ve como si fuera su hijo biológico. La madre menciona que tanto ella como su esposo mantienen buena comunicación con SM.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

La madre mencionó que, desde hace un tiempo, SM ha estado manifestado algunas conductas que le preocupan; comenta que no quiere seguir estudiando, está desmotivado al estar desmotivado sin ánimos de realizar las tareas escolares; ha perdido el interés en algunas actividades que antes disfrutaba.

SM dice tener problemas para concentrarse y prestar atención a algunas actividades, además menciona que la parte de la virtualidad lo desorientan, al no tener contacto con sus maestros se dificultan las clases. Dice esforzarse mucho durante las clases virtuales, pero no logra conseguir resultados satisfactorios. Siente que en clases presenciales no se distrae con tanta facilidad. también señaló que necesitaba más de tiempo para realizar los trabajos escolares y exámenes. Al momento de realizar los exámenes se sentía ansioso de modo que se bloqueaba y no podía continuar con este.

Mencionó que se le facilita hacer amigos.

Resultado de las Pruebas

A continuación, se presenta los resultados obtenidos en las pruebas aplicadas.

Test Estilos de Aprendizaje

El estilo de aprendizaje de SM es kinestésico, lo que indica que aprende relacionando los nuevos conocimientos con conocimientos ya aprendidos.

Test de Percepción de Diferencias de Cara

De acuerdo con los resultados obtenidos, SM presenta compulsividad a la hora de la ejecución de la tarea, no es reflexivo al realizar los juicios de semejanza -diferencia y control inhibitorio.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Escala de Evaluación del Comportamiento

De acuerdo con los resultados obtenidos, SM presenta indicadores de inatención e hiperactividad, los cuales se relacionan con síntomas del TDAH.

Escala SNAP.

Los resultados de la escala indican la presencia de inatención, hiperactividad e impulsividad; por lo que se presenta síntomas del TDAH.

Lista de Walker

De acuerdo con los resultados de la prueba, SM muestra dificultad para prestar atención y mantener la concentración por un lapso de tiempo.

Escala de Autoestimación

Los resultados de la prueba indican que el estudiante posee una autoestimación buena al aceptar su personalidad tal como es, teniendo un buen dominio en la parte emocional y los demás.

Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMAS-R).

De acuerdo con los resultados, JM presenta, en la escala de ansiedad total, un nivel bastante bajo; indicando que SM no presenta estrés en situaciones correspondientes al hogar o la escuela.

En la subescala de Ansiedad Fisiológica; presenta normalidad no está experimentado ansiedad en su entorno.

En la subescala de Inquietud/hipersensibilidad; muestra una clasificación normal, por lo que no muestra miedo ni nerviosismo ante diferentes situaciones.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
 DELMI XIOMARA ABARCA ELVIR

En la subescala de preocupaciones sociales/concentración; muestra una clasificación significativo interfiriendo en su capacidad para concentrarse en las tareas académicas o de otro tipo.

En la subescala de mentiras; muestra un nivel normal, en cuanto a la forma de expresarse y aceptación social; al experimentar sentimientos de aislamiento o rechazo social de forma normal.

Test CDI Depresión Infantil

De acuerdo con los resultados obtenidos en el CDI, SM no presenta sintomatologías relacionada con la depresión.

Plan de Intervención

Área de intervención	Atención	Concentración
Objetivo General	✓ Proponer estrategias que ayuden a atraer la atención del estudiante de forma sencilla.	✓ Practicar ejercicios que ayuden a tener mejor concentración ante el reconocimiento de las habilidades memorísticas.
Objetivo Específico	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Brindar ejercicios que ayuden a tener una mejor atención por medio de la agudeza visual, psicomotora y auditiva. ✓ Enseñar al estudiante opciones de ejercicios en los cuales pueda conseguir la mayor atención posible 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Facilitar ejercicio que ayuden a potenciar la memoria a un largo mayor de tiempo la concentración por un largo mayor de tiempo. ✓ Desarrollar habilidades de integración kinestésica. ✓ Conocer el tiempo que invierte para concentrarse al realizar una actividad académica por medio de la lectura.
Estrategia de intervención	✓ Ejercicios por medio del juego.	✓ Ejercicios de juegos para conocer cuanta facilidad tiene para concentrarse en tiempo estipulado y provisto para trabajar.
Tiempo	45 minutos	45 minutos

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sopas de letras. ✓ Laberintos. ✓ Encontrar la diferencia en un dibujo. ✓ El juego veo, veo. (observación de todo lo que vea a su alrededor). 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Juegos de ajedrez. ✓ Rompecabezas. ✓ Libros de su interés.
Estrategia de evaluación	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Observación durante la sesión para asegurarse que realice los juegos 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Revisión y discusión de cada uno de los trabajos, ver el tiempo de cuanto estuvo para realizar las actividades

Área de intervención	Técnicas de estudio	Impulsividad
Objetivo General	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Que la estudiante utilice técnicas relacionadas con su estilo de aprendizaje (visual). 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Que el estudiante aprenda a dominar su propia conducta y emociones ante situaciones estresantes.
Objetivo Específico	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conocer los hábitos de estudio actuales por el estudiante. ✓ Crear un plan de actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Discutir que son las emociones y la conducta. ✓ Explorar porque las emociones y la conducta pueden ser un factor de difícil control.
Estrategia de intervención	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Elaboración de un horario de actividades diarias 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Juego el semáforo
Tiempo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 45 minutos 	45 minutos
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Elaboración de un horario de actividades diarias. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Revisión y discusión de la hoja.

Área de intervención	Ansiedad	Hiperactividad
Objetivo General	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lograr que el estudiante tenga herramientas para manejar la ansiedad 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Que el estudiante favorezca la capacidad de calmarse a través del desarrollo del autocontrol.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

	durante los exámenes, competencias y problema de la vida cotidiana.	
Objetivo Específico	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar las situaciones que le están produciendo ansiedad. ✓ Enseñar ejercicios para afrontar problemas de ansiedad en su vida cotidiana. ✓ Poner en práctica las técnicas aprendidas al momento de experimentar ansiedad. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Descubrir las sensaciones de activación y de calma. ✓ Desarrollar habilidades de relajación.
Estrategia de intervención	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Detectar y mantener las emociones positivas. ✓ Escribir tres cosas buenas que hayan sucedido al final del día. ✓ Realizar técnicas de relajación. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ El juego del desarrollo del autocontrol sobre el cuerpo. ✓ Indagar sobre la manera de poder reconocer las sensaciones de activación y de calma, llevando el cuerpo a un estado de calma y autocontrol.
Tiempo	30 minutos	45 minutos
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Libertad. ✓ Bolígrafo o lapicero. ✓ Caja. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Hoja de trabajo “el termómetro del ánimo”. ✓ Elaboración de un diario personal: libro o páginas sueltas, lapiceros, colores, figuras de diferentes formas y tamaños, pegamento, perforadora entre otras cosas
Estrategia de evaluación	Revisión de lo escrito de las cosas buenas y realizar la técnica de relajación para familiarizarse de modo que cuando se sienta ansioso la ponga en práctica (practicarlas al final de cada sesión).	Discusión al final de la sesión.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Detalles de cada una de las sesiones

	Detalles de las sesiones
Sesión 1	Entrevista con la madre para conocer la historia de vida del estudiante. Firma del consentimiento informado.
Sesión 2	Entrevista inicial con el estudiante y aplicación de pruebas.
Sesión 3	Observación y entrevista a los docentes, acerca de su rendimiento académico y comportamiento.
Sesión 4	Abordaje en las áreas de atención-concentración, hiperactividad. Además, se le dan herramientas en cuanto a su método de estudio y área emocional.
Sesión 5	Se realizó el cierre con el estudiante para darle recomendaciones y dar a su madre la devolución del proceso realizado.

Conclusiones del caso

SM no presenta indicadores de depresión y presenta una autoestima sana. Mantiene buenas relaciones interpersonales y el desarrollo de sus habilidades sociales es adecuado.

En el área académica, presenta dificultades en cuanto a la atención-concentración, en la cual ha influido negativamente las clases virtuales. Presenta indicadores de impulsividad e hiperactividad. El no contar con técnicas de estudio que se adapten a su estilo de aprendizaje, también estaba afectando su desempeño académico.

Recomendaciones

Para el Hogar

- Se recomienda que SM sea valorado por un especialista para descartar la presencia de TDAH.
- Cuando va a estudiar, eliminar todo tipo de distractores, como por ejemplo el celular, el televisor, la computadora, entre otros.
- Supervisar que SM cumpla con el horario de estudio establecido.

Para el Centro Educativo

- Aplicar adecuación curricular no significativa a SM.
- Brindar atención individualizada.
- Asegurarse que JM comprendió los contenidos de la clase y las instrucciones de los trabajos.
- Verificar que cuenta con el material correcto a la hora de realizar los exámenes.

Para el Estudiante

- No perder de vista su objetivo de vida.
- Utilizar técnicas de estudio coherentes con su estilo de aprendizaje.
- Poner en práctica las estrategias de autorregulación aprendidas.

Alcances y Limitaciones de la Práctica Profesional Supervisada

Alcances

Uno de los alcances más importantes es el haber logrado un abordaje satisfactorio en los casos atendidos de forma individual

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Se logró proporcionar herramientas para facilitar el proceso de estudio a los alumnos que tenían problemas en el aprendizaje.

Se obtuvo un enriquecimiento sustancioso al trabajar, de forma simultánea, con padres y docentes de la institución.

A pesar de la pandemia que se está viviendo, se obtuvieron resultados satisfactorios, con los estudiantes, en la adquisición de herramientas para la moderación de sus impulsos.

De igual manera, se obtuvo un enriquecimiento profesional al aprender sobre las Pruebas Nacionales Faro y todo lo relacionado con la elaboración de expedientes e informes en el ámbito educativo.

Limitaciones

Algunas limitaciones que se presentaron fueron las siguientes:

El tiempo: Los padres de familia y estudiantes no contaban con el tiempo suficiente para asistir a las sesiones, tanto de forma virtual como presencial. Claramente tenían un interés por encontrar soluciones, sin embargo, no había una organización en la distribución de su tiempo. Esto hizo que el proceso se tornara lento y dificultoso.

El COVID-19: Debido a la llegada de este virus, todo el proceso de la práctica se vio atrasado. Desde la valoración por parte de la institución para determinar cuáles estudiantes podrían recibir el apoyo, hasta para coordinar las sesiones y poder trabajar con ellos.

La inasistencia de forma presencial: Esto dificultó que las pruebas se pudieran aplicar de forma presencial, además generó conductas indeseadas en los participantes durante las sesiones.

Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

Se puede afirmar que la práctica profesional fue de beneficio no solo para mi persona, sino también para los padres de familia, docentes y estudiantes. Los resultados fueron satisfactorios y dejaron un gran aprendizaje. Además, se logró identificar los problemas educativos que manifestaban los alumnos, de modo que, se pudo tomar medidas que permitieran que los estudiantes recibieran los apoyos que necesitaban.

Para un centro educativo es de suma importancia contar con valoraciones que logren identificar cuáles son las NEE que presentan sus estudiantes ya que esto le permite abordarlas, brindando a los estudiantes la posibilidad de recibir los apoyos necesarios para tener éxito académico.

Las intervenciones educativas beneficia tanto a los estudiantes como a los docentes. A los estudiantes le permite desarrollar mejores estrategias de afrontamiento, no solo en el ámbito académicos si no también en el ámbito emocional, comprender que está sucediendo con ellos mismo y lograr desarrollarse mejor. A los docentes les permite tener una perspectiva diferente del estudiante y les brinda recurso para poder realizar una intervención pertinente, que atienda a las NEE de los estudiantes.

Es de vital importancia, para un adolescente, encontrar una persona que no lo juzgue, que lo escuche y que le pueda ayudar a sobre llevar los retos académicos y emocionales que enfrenta.

Recomendaciones

El flujo de trabajo del departamento de orientación es muy grande, a veces les es complicado abordar todas las situaciones que se les presentan a tiempo y en ocasiones deben

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

priorizar, por esta razón, me parece conveniente que el departamento cuente con un asistente psicólogo, que pueda apoyar y abordar algunas de las cargas que tiene el departamento.

El crecimiento profesional en el ámbito de la educación es muy importante, no solo porque hay muchos cambios referentes a las metodologías sino también porque ahora nos enfrentamos a una educación más inclusiva, y los docentes se enfrentan a retos que, en ocasiones, no saben cómo lidiar; por esto, se recomienda realizar capacitaciones periódicas en temas de interés, que le permita a los docentes generar recurso y herramienta para el abordaje de las diferentes situaciones que se presentan en los centros educativos.

También se le recomienda a la Escuela de Psicología de la Universidad Adventista de Centroamérica, tener convenios con el Instituto Centroamericano Adventista para ofrecer atención psicológica, a los estudiantes del ICA, proporcionada por estudiantes avanzados de la escuela de psicología. Esto con el objetivo de beneficiar, primeramente, a los padres que no cuentan con los recursos necesarios para realizar una valoración. Segundo, se beneficiarán los docentes porque se estarán empleando herramientas para una mejora en el proceso de enseñanza aprendizaje. Por último, pero no menos importante, el bien, también será para los futuros psicólogos que, con la experiencia adquirida, su desempeño será más efectivo.

Por otro lado, también se recomienda a la escuela de psicología, tener pruebas psicológicas al alcance de los estudiantes que hacen práctica, para que estos puedan realizar valoraciones completas.

El mantener convenios con diferentes instrucciones gubernamentales y estatales; en donde los estudiantes tengan opción para realizar la práctica profesional; ya que al momento de elegir no tiene muchas opciones de elección; asimismo es importante tomar en cuenta que hay

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

estudiantes extranjeros a los cuales se les dificulta encontrar un lugar en donde realizar la práctica profesional.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DELMÍ XIOMARA ABARCA ELVIR

Anexos

Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LOS PADRES U ENCARGADOS

Fecha _____

Yo _____, con documento de identificación número _____, padre o encargado del(a) menor _____; certifico que he sido informado(a) con la claridad y veracidad debida, respecto al proceso de evaluación y aplicación de test o técnicas psicológicas al que mi hijo(a) se someterá con el profesional Delmi Xiomara Abarca Elvir, bajo la supervisión del profesional Licenciado Marcio Palencia con el código 11012 del colegio de psicólogos de Costa Rica en el Instituto Centroamericano Adventista (ICA); que actúo consecuente, libre y voluntariamente como tutor o encargado, contribuyendo a este proceso de admisión del menor al centro educativo.

Asimismo, autorizo al profesional mencionado, a revisar documentación tales como expedientes y otros que se requiera, y a comunicarse con docentes u otros para obtener información respecto al desempeño escolar y social, necesario para desarrollar el proceso.

Soy conocedor(a) de que se respeta la confiabilidad de la información por mí suministrada; y de la autonomía que poseo para retirar a mí hijo(a) del proceso cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, siempre y cuando el hacerlo no atente contra el interés superior de mi hijo(a) como persona de derecho.

Firma del padre o encargado

Firma del profesional a cargo

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Anexo 2

Escala SNAP

Swanson, Nolan y Pelham

Información General del Estudiante:

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha Nacimiento
Edad	Nivel	Institución	Nombre Padre, Madre o Encargado

Indicaciones:

Por cada apartado, evalúe de 0 a 3, de acuerdo con la intensidad que mejor caracterice al niño. Puntee todos los apartados. Solamente dé un valor (0, 1, 2 ó 3). Nada (0); Poco (1); Bastante (2); Mucho (3).

Criterios de déficit de atención

No.	Conducta	Puntaje
1	A menudo no presta atención suficiente a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas escolares, en el trabajo o en otras actividades.	
2	A menudo tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en actividades lúdicas	
3	A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente	
4	A menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos u obligaciones en el lugar de trabajo	
5	A menudo tiene dificultad para organizar tareas y actividades	
6	A menudo evita, le disgustan las tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido	
7	A menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades	
8	A menudo se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes	
9	A menudo es descuidado en las actividades diarias	

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Criterios hiperactividad e impulsividad

No.	Conducta	Puntaje
10	A menudo mueve en exceso manos y pies o se remueve en su asiento	
11	A menudo abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado	
12	A menudo corre o salta excesivamente en situaciones en las que es inapropiado hacerlo	
13	A menudo tiene dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio	
14	A menudo está en marcha o parece que tenga un motor	
15	A menudo habla excesivamente	
16	A menudo precipita respuestas antes de haber sido completadas las preguntas	
17	A menudo tiene dificultades para guardar su turno	
18	A menudo interrumpe o estorba a otros	

Protocolo de respuestas

Suma total:

Suma de puntuación TDAH-inatención (apartados 1-9): ____12__

Suma de puntuación TDAH-hiperactividad/impulsividad (apartados 10-18) : ____11

Anexo 4

Test de Percepción de Diferencias “Caras”

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

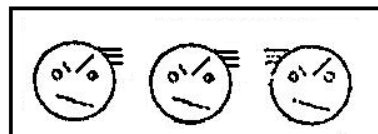
Fecha de Administración de la prueba	Edad	Nivel Escolar

Instrucciones

Observa la siguiente fila de caras. Una de las caras es distinta a las otras, la cara que está marcada es distinta a las otras.

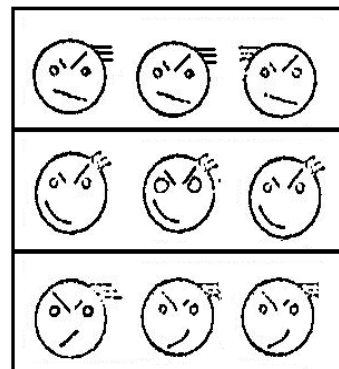
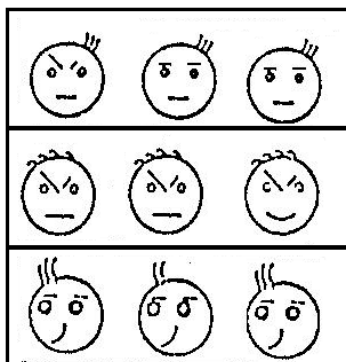


¿Ves el motivo porque la cara del medio está marcada? La boca es la parte distinta, a continuación hay otra fila de caras, míralas y marca la que es diferente a las otras.



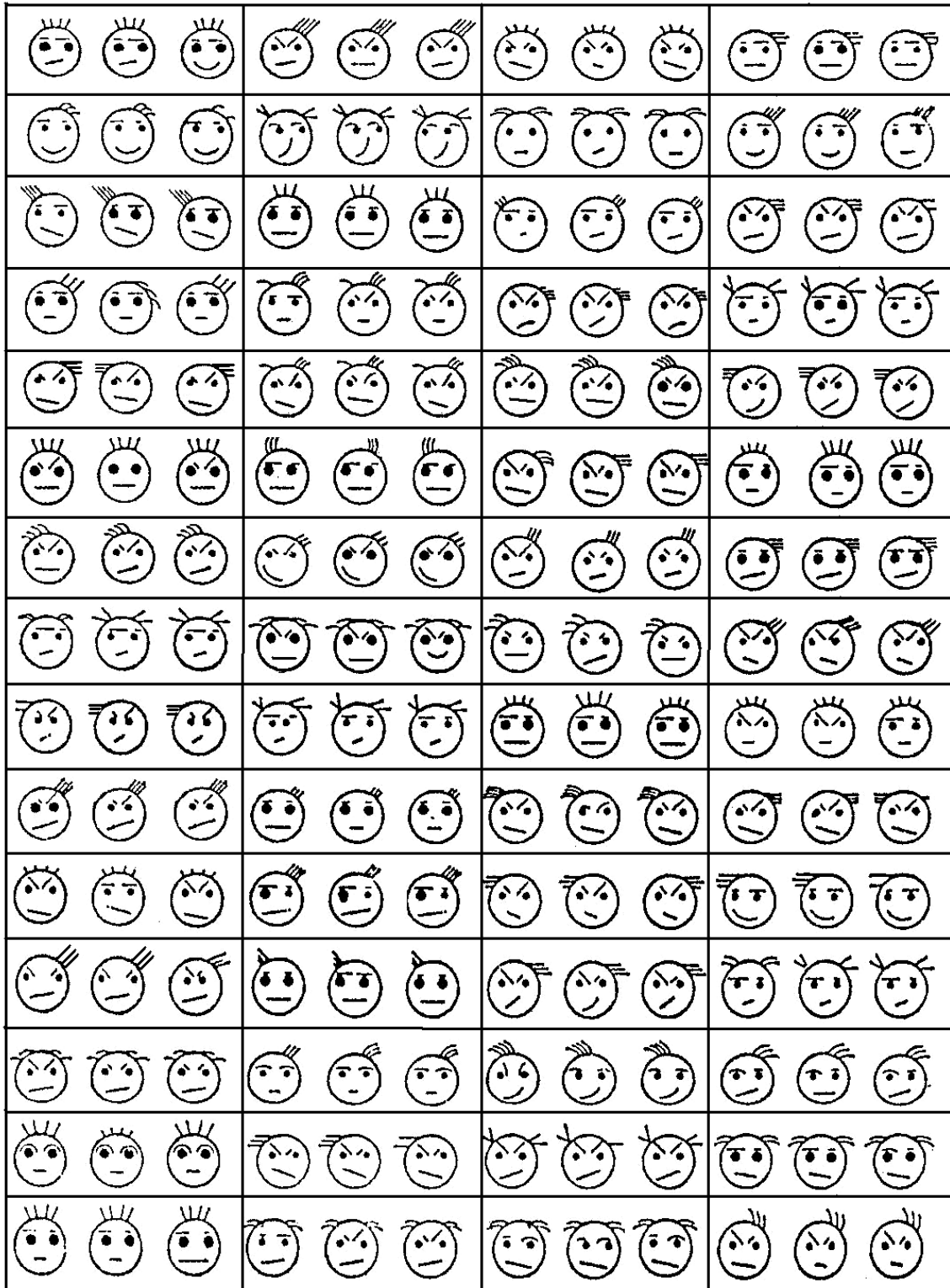
Deberá haber marcado la última cara.

A continuación encontrara otros dibujos parecidos para practicar. En cada fila hay tres figuras, marca la que es distinta a las otras.



INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Cuando se le indique, da vuelta la hoja y marca las caras restantes en la misma forma.
Trabaja rápidamente, pero trata de no cometer equivocaciones.



INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Anexo 5




Lista Walker
Hill M. Walker, P.h.D.
(Para identificación de problemas de conducta)

Datos básicos del alumno:

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	Nivel de competencias	Sexo
--------	-----------------	------------------	------	-----------------------	------

Dirección del alumno:

Provincia	Cantón	Distrito	Otras Señas
-----------	--------	----------	-------------

-  Fecha de Evaluación: _____
-  Evaluación realizada por: _____
-  Puesto del Evaluador: _____

Instrucciones:

Favor lea cada frase cuidadosamente y encierre en un círculo el número que queda a mano derecha si es que ha observado esa conducta en el alumno en el transcurso de los últimos dos meses. Si no ha observado la conducta descrita en esa frase durante este periodo, no haga ninguna marca a la par de ella. ***Por ejm si un niño se quejó de injusticias (preg 1) usted debe encerrar en la columna 1 el número 3, pero si no se quejo no debe marcar nada en esa columna, asi sucesivamente.***

CONDUCTAS	1	2	3	4	5
1. Se queja de las injusticias y/o discriminación hacia él	3				
2. Está desatento y continuamente cansado					2
3. No se ajusta a los límites por sí solo sin el control de otros			3		
4. Se pone histérico, disgustado o furioso cuando las cosas no le salen como él quiere	3				
5. Dice que nadie lo comprende				1	
6. Perfeccionista: Meticuloso para que todo salga exactamente bien			3		
7. Destruirá o desarmará algo que ha hecho antes de enseñarlo o pedir que lo muestren				3	
8. Los otros niños actúan como si él los repele					4
9. Tiene dificultad en concentrarse aún por un rato corto			1		
10. Es demasiado activo, inquieto y/o continuamente cambia de posición			2		
11. Se disculpa continuamente por él mismo y/o su comportamiento					2
12. Cambia lo verdadero o al hacer afirmaciones contrarias a los hechos	1				
13. Hace menos de lo que ha demostrado poder hacer: Nivel de rendimiento			1		
14. Molesta a los otros niños: Fastidia, provoca pleitos, interrumpe a otros			2		
15. Evita atraer la atención sobre sí mismo		1			

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

CONDUCTAS	1	2	3	4	5
16. Hace comentarios sospechosos sobre acciones de otros hacia él	2				
17. Reacciona a situaciones que requieren más esfuerzo o cambios en la rutina con dolores en el cuerpo, cabeza o estómago, náuseas					3
18. Discute y debe tener la última palabra en las comunicaciones verbales	1				
19. Afronta nuevas tareas y situaciones con un no puedo hacerlo			1		
20. Tiene tics nerviosos: Contracción de músculos, parpadeo, se muerde las uñas, retuerce las manos					3
21. Habitualmente rechaza la experiencia escolar mediante acciones o comentarios	1				
22. Tiene "enuresis" (moja la cama)					1
23. Pronuncia sílabas sin sentido y/o balbucea para sí mismo				4	
24. Continuamente busca atención (que se le preste atención)			1		
25. Dice que nadie lo quiere				2	
26. Repite una idea, pensamiento o actividad vez tras vez				4	
27. Le dan rabieta	2				
28. Se refiere a sí mismo como un tonto, estúpido o incapaz				3	
29. No participa en actividades de grupo		2			
30. Cuando es molestado o fastidiado por otros niños, descarga sus frustraciones en otras personas que nada tienen que ver o en otra cosa inapropiada	2				
31. Cambia rápidamente de humor: Deprimido un momento, furioso otro	4				
32. No obedece sino hasta que es amenazado con un castigo	1				
33. Se queja de pesadillas, sueños desagradables					1
34. Expresa preocupación por estar solo, triste				3	
35. Abiertamente responde con furia cuando los otros niños lo molestan	3				
36. Expresa preocupación de que algo terrible u horrible le está pasando a él					1
37. No tiene amigos		4			
38. Debe recibir aprobación para llevar a cabo una tarea o completarla	1				
39. Muestra agresión física hacia objetos o personas	1				
40. Es hipercrítico a sí mismo				1	
41. No protesta cuando los otros lo maltratan, molestan o critican		2			
42. Rehuye o evita actividades heterosexuales				3	
43. Le roba cosas a los otros niños					1
44. No inicia relaciones con otros niños		4			
45. Reacciona con desafío a instrucciones y órdenes	1				
46. Llora sin provocación					1
47. Tartamudea, balbucea o se traba al decir palabras				1	
48. Fácilmente se distrae de lo que esté haciendo debido a estímulos corrientes del aula, pro ejemplo: movimientos normales de otros, ruidos.			1		
49. Frecuentemente mira fijamente al espacio y pierde la noción de lo que lo rodea al hacerlo			1		
TOTALES POR ESCALA					

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
 DELMI XIOMARA ABARCA ELVIR

CONDUCTAS	1	2	3	4	5

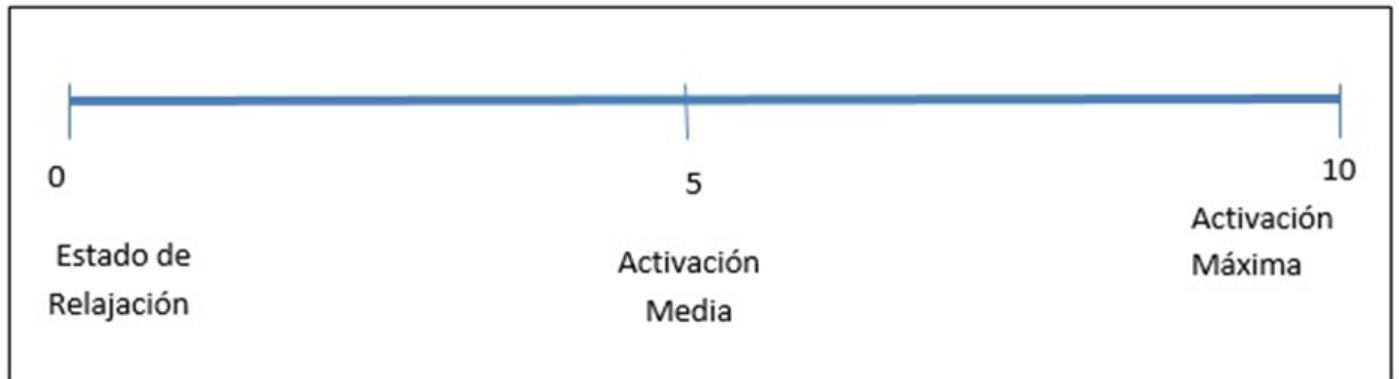
Anexo 6

Sopa de letras: Animales
 Sopas de letras infantiles en Chiquipedia.com

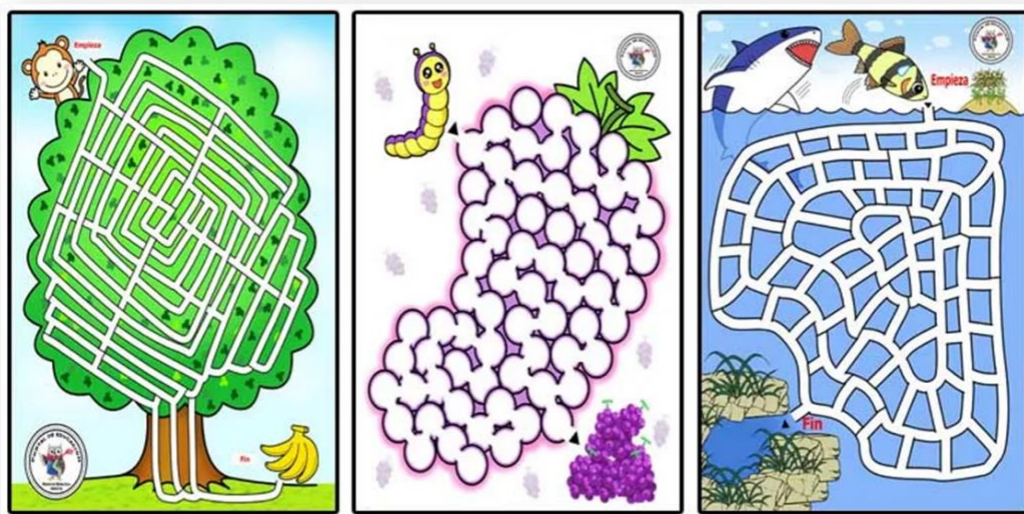
B	P	A	N	T	E	R	A	U	E	O	Y	I	S	J	R
Q	M	I	U	P	C	U	Y	O	I	Y	E	R	R	D	A
B	O	X	Y	A	E	W	F	E	L	K	B	I	D	T	
Y	N	T	O	I	N	M	G	J	E	P	U	D	U	Z	Ó
Y	O	I	T	I	G	R	E	Y	R	Z	N	A	B	P	N
A	B	E	J	A	U	O	U	Z	R	E	Y	B	S	S	Q
R	N	K	P	T	R	B	I	O	U	B	F	J	A	A	G
C	I	E	E	D	O	F	I	U	A	R	K	L	E	Ó	N
J	B	E	R	D	Z	S	Z	U	G	A	U	Y	D	O	N
U	A	C	R	E	A	K	Y	A	U	D	V	C	E	T	A
V	F	A	O	S	U	F	Y	V	G	C	J	H	L	I	Y
X	G	S	G	A	T	O	H	E	I	U	T	Y	F	W	T
J	P	E	R	I	C	O	Q	E	J	E	E	S	Í	P	V
I	G	U	A	L	A	V	D	C	Y	A	T	G	N	Q	Y
C	U	E	R	V	O	L	O	Y	B	B	I	B	P	S	C
U	X	C	O	C	O	D	R	I	L	O	P	Y	T	S	A

igual	león	ratón
cuervo	pantera	abeja
perro	gato	zebra
cocodrilo	perico	tigre
delfín	mono	canguro

anexo 7



anexo 8



anexo 9



INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

anexo 10

Termómetro del Ánimo



Fecha	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
El Mejor	9	9	9	9	9	9	9
Bastante Mejor	8	8	8	8	8	8	8
Mejor	7	7	7	7	7	7	7
Mejor que Regular	6	6	6	6	6	6	6
Regular	5	5	5	5	5	5	5
Peor que Regular	4	4	4	4	4	4	4
Peor	3	3	3	3	3	3	3
Bastante Peor	2	2	2	2	2	2	2
El Peor	1	1	1	1	1	1	1

16

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Referencias

- (2020). *Inteligencias múltiples*. Significados.com. <https://www.significados.com/inteligencias-multiples/>
- Aesthesis Psicólogos. (2021). *Causas y consecuencias de la ansiedad*. Psicología clínica. Madrid.
<https://www.psicologosmadridcapital.com/blog/causas-consecuencias-ansiedad-estres/>
- Arenas, S. Burgos, R. Lizcano, C. Rebolledo, H. Barrero, N. Girón, S. Pataquiva, A. Suarez, C. (2014).
El resumen. Departamento de gramática, lectura y escritura académicas. Universidad Sergio
Arboleda. <https://www.usergioarboleda.edu.co/wp-content/uploads/2016/01/usa-guias-el-resumen.pdf>
- Aran, M. Ortega, M. (2012). Enfoques de aprendizaje y hábitos de estudio en estudiantes universitarios de primer año de tres carreras. Aportaciones arbitradas. Universidad Mayor Temuco, Chile.
<file:///C:/Users/Xiomara/AppData/Local/Temp/Dialnet-EnfoquesDeAprendizajeYHabitosDeEstudioEnEstudiante-4059756.pdf>
- Asociación Americana de Psiquiatría DSM y DSM-5. (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. Washington, DC, London, England.
<file:///E:/6%20Cuatrimestre/Anormal%201/DSM%20-%20V.pdf>
- Azar, F. (s, f). *Efectos de la ansiedad en el cuerpo, los once más importantes*. Psicología clínica. Madrid. <https://psicologodecabecera.com/efectos-de-la-ansiedad-en-el-cuerpo-los-11-mas-importantes/psicologoenmadrid>
- Barraza, R. (2015). *Perspectivas acerca del rol del psicólogo educacional: propuesta orientadora de su actuación en el ámbito escolar*. Revista Electrónica actualidades Investigativas en Educación.

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Universidad de Costa Rica. Vol. 15. Núm. 3. Costa Rica.

<https://www.redalyc.org/pdf/447/44741347029.pdf>

Bernal, A. Poveda, M. Ramírez, A. (2015). *Lo que pienso y siento (CMAS-R)*. Prezi.

<https://prezi.com/npkskulrtogm/lo-que-pienso-y-siento-cmas-r/>

Cabrera, S. (2014). *Escucha activa*. Sitio web, psicología.

<https://silviacabrerapsicologia.com/2014/10/05/escucha-activa/>

Cajigas, N. Kahan, E. Luzardo, M. Del Carmen, M. (2015). *Depresión en estudiantes de enseñanza media pública, severidad, género y edad*. Ciencias Psicológicas. Vol.4. N0.2. Montevideo, Paraguay. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212010000200003

Canquil, L. Alarcón, M. Zambrano, A. (2019). *Incorporación del enfoque psicoeducativo a la gestión educativa en programas de acogimiento residencial haciendo uso de la Metodología Investigación Acción*. Educación. Universidad de la Frontera. Chile.

<http://www.scielo.org.pe/pdf/educ/v28n54/a02v28n54.pdf>

Carvajal, N. (2014). *El consentimiento informado*. Revista de ciencias administrativas y financieras de la seguridad social. Scielo. Vol. 10. San José.

https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-12592002000200009

Cárdenas, D. López, S. Querevalú, K. Guzmán, B. (2015). *Validez de la Escala de Autoestima de Rosenberg*. Revista Latinoamericana de Medicina Conductual. Universidad de la ciudad de México. Vol. 5. México, Distrito Federal. <https://www.redalyc.org/pdf/2830/283046027004.pdf>

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

- Castro, K. (2017). Apoyos educativos buscan facilitar aprendizaje de estudiantes. Crhoy.com.
<https://www.crhoy.com/nacionales/apoyos-educativos-buscan-facilitar-aprendizaje-de-estudiantes/>
- Chacón, K. (s, f). *Crisis por alteración de la salud física: un modelo de intervención*. Funciones del hospital. México. <https://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/63/art4.htm>
- Díaz, L. (2014). *La observación*. Facultad de psicología.
UNAM.http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/La_observacion_Lidia_Diaz_Sanjuan_Texto_Apoyo_Didactico_Metodo_Clinico_3_Sem.pdf
- Díaz, A. (2014). *Prácticas evaluativas para la mejora de la calidad del aprendizaje: un estudio contextualizado en la unión chilena*. Facultad de ciencias de la educación. Universidad autonomía de Barcelona. Chile- Bellaterra.
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/284147/azd1de1.pdf?sequence=1>
- Escurre L. (2011). *Análisis psicométrico del Cuestionario de Honey y Alonso de Estilos de Aprendizaje (CHAEA) con los modelos de la Teoría Clásica de los Tests y de Rasch*. Persona. Núm.. 14. Universidad de Lima. Perú.
<https://www.redalyc.org/pdf/1471/147122650003.pdf>
- Fernández, L. (2010). *Modelo de intervención en Crisis: en busca de la residencia personal*. Dirección nacional de biblioteca. Madrid. <http://www.cop.es/uploads/PDF/MODELO-INTERVENCION-CRISIS-RESILIENCIA-PERSONAL.pdf>
- Folgueiras, P. (sf). *Técnicas de recogida de información: La entrevista*. Documento de trabajo.
<http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/99003/1/entrevista%20pf.pdf>

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

- García, J. (s.f). *Que es un esquema*. Monografías. <https://www.monografias.com/trabajos95/er-lenguaje/er-lenguaje.shtml>
- González, C. Inglés, C. Vicente, M. Lagos, N. Sanmartín, R. García, J. (2016). Diferencias en ansiedad escolar y autoconcepto en adolescentes chilenos. Sciencedirect. Vol.6.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S200747191630062X>
- González, T. (2020). ¿Qué son los estilos de aprendizaje? Estilos de aprendizaje. España.
<https://estilosdeaprendizaje.org/>
- Guerrero, E. (2014). Necesidades educativas especiales. Default. Universidad de ULA. Venezuela.
<https://www.guao.org/sites/default/files/buenas%20practicass/Necesidades%20Educativas%20Especiales.pdf>
- Guerra, M. Granadilla, N. (2007). *Horario de estudio*. Monografías. Universidad Nacional Experimental Politécnica De La Fuerza Armada. Caracas, Venezuela.
<https://www.monografias.com/trabajos45/horario-de-estudios/horario-de-estudios2.shtml>
- Guerri, M. (s.f). *Test de estilos de aprendizaje*. Psicoactiva.
<https://www.psicoactiva.com/test/educacion-y-aprendizaje/test-de-estilos-de-aprendizaje/>
- Hernández, L. (2017). *Tipos de problemas de aprendizaje*. Pedagogía sana. Bogotá, Colombia.
<https://www.pedagogiasana.com/tipos-problemas-aprendizaje>
- Inspira. (2021). *Tipos y Causas de Crisis Psicológicas*. <https://www.inspirapr.com/post/tipos-y-causas-de-crisis-psicologicas>

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

- Jadue, G. (2015). *Algunos efectos de la ansiedad en el rendimiento escolar*. Scielo. Estudios pedagógicos. Num.27. Chile. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052001000100008
- Kovacs, (s, f). *CDI. Inventario de Depresión Infantil (b)*. Tea- pasión por la psicología. <http://web.teaediciones.com/CDI--INVENTARIO-DE-DEPRESION-INFANTIL.aspx>
- Llano, L. García, D. González, H. Puentes, P. (2019). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años*. Scielo. Vol.21. Nú. 83. Madrid. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300004
- López, I. Valenzuela, G. (2015). *Niños y adolescentes con necesidades educativas*. Revista médica, clínica las condes. Vol.26. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864015000085>
- Luque, P. (2015). *Alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo aspectos psicopedagógicos en un marco*. Perspectiva educacional. Vol.54. Nu.2. Universidad Católica de Valparaíso. Chile. <https://www.redalyc.org/pdf/3333/333339872005.pdf>
- Márquez, F. (2010). *Evaluación diagnóstica*. Secretaria de educación pública. México. <http://www.inea.gob.mx/index.php/educacionabc/edadultprimsecbc/eadulprimconcluirbc/educadprimevdiag.html>
- Mayo Clinic. (2018). *Trastornos de ansiedad*. Libro de salud. Edición 5. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>
- Ministerio de Educación Pública MEP. (2017). *Adecuaciones de acceso y curriculares en educación tradicional, curso lectivo 2016*. https://www.mep.go.cr/indicadores_edu/BOLETINES/04_17.pdf

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Ministerio de Educación Pública. (2020). <https://www.drea.co.cr/Circuito-03/instituto-centroamericano-adventista>

Morin, A. (2014). Adaptaciones en el salón de clases para la ansiedad. Understood. EE.SS.

<https://www.understood.org/articles/es-mx/at-a-glance-classroom-accommodations-for-anxiety>

Morin, A. (2014). *Adecuaciones en el aula para la dislexia, disgrafía, disortografía y discalculia.*

Understood. Estados Unidos, New York. <https://www.understood.org/articles/es-mx/at-a-glance-classroom-accommodations-for-dyscalculia>

Navas, W. Vargas, M. (2012). *Trastornos de ansiedad: revisión dirigida para atención primaria.*

Revista médica de Costa Rica y Centroamérica.

<https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/604/art11.pdf>

Ortega, F. Robert, F. Mendoza, J. Ballestas, F. (2016). *Factores psicológicos en adolescentes escolarizados con bajo rendimiento académico; depresión y autoestima.* Encuentros. Vol. 12.

Universidad autónoma del caribe. Colombia.

<https://www.redalyc.org/pdf/4766/476655660003.pdf>

Osorio, A. (2007). *Primeros auxilios psicológicos.* Revista de la asociación latinoamericana para la formación y enseñanza de la psicología. México, Puebla. <https://integracion-academica.org/25-volumen-5-numero-15-2017/173-primeros-auxilios-psicologicos>

Pérez. H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. Alternativas psicológicas.

Universidad alvar. México, Puebla.

<https://www.alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf>

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

- Quintero, J. Castaño, C. (2014). *Introducción y etiopatogenia del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)*. *Pediatría integral*. Madrid. <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/01/Pediatr%C3%ADa-Integral-XVIII-9.pdf#page=12>
- Raffino, M. (2019). *Aprendizaje*. Argentina. <https://concepto.de/aprendizaje-2/>
- Ramírez, C. (2011). *Problemática de aprendizaje en la escuela*. Revista de la facultad de educación. Universidad de Iberoamericana corporación. Volumen 13. Colombia.
<file:///C:/Users/Xiomara/AppData/Local/Temp/Dialnet-ProblematicasDeAprendizajeEnLaEscuela-4777933.pdf>
- Reglamento interno del instituto Centroamericano Adventista. (2018).
- Reyes, A. (s, f). *Trastornos de ansiedad guía práctica para diagnóstico y tratamiento*.
<http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>
- Rodillo, E. (2015). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en adolescentes*. Revista médica clínica los condes. Vol. 26.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864015000097>
- Rodríguez, M. (s, f). *Digrafía*. Top doctores. España. <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/disgrafia>
- Rodríguez, P. Criado, I. (2014). *Plan de tratamiento multimodal del*
- Rodríguez, J. (2020). *Depresión silenciosa*. Consumer. <https://www.consumer.es/salud/depresion-silenciosa.html>

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Roldan, J. (2020). *Necesidades Educativas Especiales: que son y tipos*. Para bebés.

<https://www.parabebes.com/necesidades-educativas-especiales-que-son-y-tipos-4792.html>

Ruffino, M. (2020). Que es un diagnóstico. Concepto.de. argentina. <https://concepto.de/diagnostico/>

Sánchez, A. Ventura, J. (2020). *Proyectivas: son útiles para la evaluación infantil*. Revista chilena de pediatría. Scielo. Vol. 91. Santiago.

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062020000300466&lang=pt

Sebastián, A. Ballesteros, B. Sánchez, F. (sf). *Técnicas de estudio*. Universidad nacional de educación a distancia. Centro de orientación, información y empleo (coie).

https://qinnova.uned.es/archivos_publicos/qweb_paginas/3439/tecnicasdeestudio.pdf

Swanson, J, Kraemer, H, Hinshaw, S, Conners C, Abikoff, H. (s, f). *ficha técnica del instrumento*. Ciber san. Banco de instrumentos. España. <https://bi.cibersam.es/busqueda-de-instrumentos/ficha?Id=156>

TDAH. Tratamiento psicoeducativo. Pediatría integral. Hospital universitario.

https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2014/xviii09/04/n9-624-633_Pedro_Rodriguez.pdf

Thurstone, L. (s, f). *Caras-r. Test de percepción de diferencias-revisado (a)*. TEA-Pasión por la psicología. <http://web.teaediciones.com/CARAS-R-Test-de-Percepcion-de-Diferencias---Revisado.aspx>

Timms, P. (2007). *La terapia Cognitivo- Conductual (TCC)*. Royal College of psychiatrists.

<https://www.sepsiq.org/file/Royal/LA%20TERAPIA%20COGNITIVO-CONDUCTUAL.pdf>

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Torres, A. (2017). *La escala de autoestima de Rosenberg: ¿en qué consiste?* *Psicología y mente*.

Barcelona. <https://psicologiaymente.com/clinica/escala-autoestima-rosenberg>

Torres, R. (2012). *La evaluación de los aprendizajes en el contexto de la atención de las necesidades educativas de los estudiantes*. Ministerio de Educación Pública. Condor editores. Edición 2. San José, Costa Rica.

http://www.grupomiranda.co.cr/colegio_nocturno/20_9_12evaluacindelosalaprendizajes.pdf

Unir revistas. (2020). *¿Qué es la psicología educativa?* España.

[https://www.unir.net/salud/revista/psicologia-](https://www.unir.net/salud/revista/psicologia-educativa)

[educativa/https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/21371/AlarconCepedaYuriMarcela2016.pdf?sequence=1](https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/21371/AlarconCepedaYuriMarcela2016.pdf?sequence=1)

Vásquez, J. Cárdenas, A. Benjet, C. Palacios, L. de la Peña, F. (2010). *Guía Clínica para el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad*. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. México. http://inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/guia_tdah.pdf

Vera, A. (2020). *El Psicólogo Educativo: ¿Quién es y sus funciones?* Psiquiatria.com blog.

<https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/blog.php?wurl=el-psicologo-educativo-quien-es-y-sus-funciones>

Vera, A. (2021). *Siete técnicas terapéuticas de intervención en crisis*. Psicología general. Madrid, España. <https://grullapsicologiaynutricion.com/blog/tecnicas-intervencion-crisis>

Yela, M. (2014). Introducción a las teorías de los test. *Psicothema*. Vol. 8. Universidad complutense de Madrid. Madrid. <Http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=660>

INFORME DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA
DE LMI XIOMARA ABARCA ELVIR

Zelaquett, P. Muñoz, E. (2017). *Intervención en crisis para pacientes hospitalizados*. Revista médica clínica las condes. Vol. 28. Núm. 6. Santiago, Chile. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-intervencion-en-crisis-para-pacientes-S0716864017301578>